

Ansökan till kursen: Att leda ideella medarbetare

En kurs för dig och din församling som vill utveckla arbetet med delaktighet och engagemang

Personuppgifter

namn: _____ personnummer: _____

gatuadress: _____ e-post: _____

postadress: _____ telefon: _____

Församlingsuppgifter

församling: _____ stift: _____

arbetsfunktion i församlingen: _____

Faktureringsadress

gatuadress: _____ postadress: _____

Personlig motivering till att delta i kursen

Motivering till församlingens deltagande i kursen (från församlingsledningen)

namn: _____ uppdrag: _____

Mat och boende

Önskat boende enkelrum dubbelrum

ev specialkost: _____

Ansökan

Skickas antingen till helsjon@helsjon.se eller Helsjöns folkhögskola, 519 81 Horred.