KONFERENS
OFFERTFÖRFRÅGAN, PRELBOKNING OCH BOKNING

Datum _____ Företag_____

Telefon_____

Kontaktperson _____

E-post_____

Enkelrum

Dubbelrum

Antal deltagare _____ Antal_____ Antal _____

Konferenspaket: När kommer ni? – När åker ni?

Datum	Mån	Tis	Ons	Tor	Fre	Lör	Sön
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
FM Kaffe							
Lunch							
EM Kaffe							
Middag							

Aktiviteter, Allmän info, Övrigt: