Työväen Sivistysliitto TSL

KURSSIN OSALLISTUJALUETTELO

Kurssin nimi _____ Aika _____ Paikka _____

Osallistujan nimi	Osoite	Puhelin / sähköposti	Allekirjoitus	*
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

* Minulle **ei saa** lähettää TSL:n kursseja ja koulutusta koskevia esitteitä tai sähköpostiviestejä.