



Föreningen Räddningskärer i Samverkan

# DELTAGARLISTA INFORMATION/UTBILDNING “BRANDSÄKERHET I BOSTADSHUS”

Organisation/företag: .....

Plats/adress: .....

Instruktör: ..... Datum: ..... Antal deltagare: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

Namn: ..... Ålder: .....

---

## Föreningen Räddningskärer i Samverkan