

FRISØRFAGETS OPPLÆRINGSKONTOR

Strandgt. 7 - 5013 Bergen
55 31 43 34 - post@fobergen.no

INNMELDINGSSKJEMA FOR NYE MEDLEMSBEDRIFTER

Vennligst fyll ut samtlige opplysninger i skjemaet nedenfor og returner til Frisørfagets Opplæringskontor sammen med signert tilslutningsavtale for medlemskap.

Medlemsnummer: _____ (fylles ut av FO)

Bedriftsnavn: _____

Organisasjonsnummer: _____

Bankkontonummer: _____

Navn på eier/e: _____

Faglig leder: _____

Instruktør: _____

Navn på lærling 1: _____

Navn på lærling 2: _____

Navn på lærling 3: _____

Vennligst send med kopi av følgende:

- ✓ Svennebrev for faglig leder
- ✓ Bekreftelse på at bedriften er godkjent som lærebedrift av enten Hordaland Fylkeskommune eller Sogn og Fjordane Fylkeskommune
- ✓ Bekreftelse på medlemskap i Norske frisør- og velværebedrifter.
- ✓ Firmaattest