INNMELDINGSSKJEMA FOR NYE MEDLEMSBEDRIFTER

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

Bedriftsnavn:

Organisasjonsnummer:

Bankkontonummer:

Navn på eier/e:

Faglig leder:

Instruktør:

Navn på lærling 1:

Navn på lærling 2:

***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