

MEDLEMSANSÖKAN

Avser ansökan: Skola & Leverantör/ Importör
OBS! Bifogad bilaga på Underskolor ska skickas med från Huvudskolan

FÖRETAGETS NAMN:	
FAKTURERINGSADRESS:	
POSTNR:	POSTADRESS:
BESÖKSADRESS:	
POSTNR:	POSTADRESS:
TEL:	MOBIL:
E-MAIL:	
WEBBADRESS:	
KONTAKTPERSON:	BEFATTNING:
SKOLANS NAMN: (om annat än företags namn)	
SKOLANS ADRESS: (om annat än ovan)	

Nedanstående bilagor skall bifogas kopior på för fullständig behandling av ansökan:

Gällande Registreringsbevis / F-skattsedel

VILLKOR

Nedanstående bilagor skall bifogas för SKOLANSÖKAN:

1.1 Aktuell elevhandbok som lämnas till eleverna, alla system.
1.2 Aktuell Kursplan: Nagelterapeut- Handvård/ Nagelvård och Fotvård. <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>
* Antal intagningstillfällen per år:
* Antal elevplatser per klass:
1.3 Timplan: Nagelterapeut- Handvård/ Nagelvård och Fotvård. <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>
1.4 Kopia av Skolans Betyg/Intyg/Diplom som godkänner och kvalificerar eleven till avslutad utbildning. <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>

Nedanstående frågor skall besvaras för SKOLANSÖKAN:

2.1 Utbildningens namn:
2.2 Utbildningen har bedrivits sedan år:
2.3 Utbildningen kommer att bedrivas från och med:
2.4 Ansvarig person som leder utbildningen och dennes kompetens: <i>Denna punkt gäller varje enskild skola. - Bif. kopia på Lärarens Diplom/betyg.</i>
2.5 Skolans samtliga lärare och deras kompetens om det är fler lärare: <i>Denna punkt gäller varje enskild skola. - Bif. kopia på lärarnas Diplom/betyg.</i>
2.6 Utbildningens omfattning i antal timmar och fördelat på antal veckor: <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>
2.7 Lokaler och utrustning (storlek, hygien, luftreningssystem): Bif. Bilder på hygienstation, arbetsstation / elevbord, utbildningssal. <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>

TILLÄGGSANSÖKAN för Skola & Leverantör/ Importör

Bif. Kopior:

3.1 Medlemsbevis och kundnummer hos REPA <input type="checkbox"/>
Kommentar
3.2 Registreringsnummer för Svensk Glasåtervinning <input type="checkbox"/> (vid införsel och import av glas)
Kommentar
3.3 Ange varumärken som ska importeras / införas till Sverige. <input type="checkbox"/> Gäller alla de som säljer och använder i utbildningssyfte
Kommentar

Kosmetiska och hygieniska produkter som importeras från ett icke EU-land eller införes från annat EU-land skall vara registrerade hos LMV (Läkemedelsverket).

Under vilket företagsnamn är produkterna registrerade hos LMV:
 Viktigt! Namnet på produkt märke kan skilja från FÖRETAGETS namn.

--

Medlemspris per år Ansökan kan göras under hela året. <i>Beloppet faktureras när medlemskapet är godkänt.</i> Medlemskap gäller från det datumet som Ansökan är godkänd av SANSA styrelsen.	1300:- ink.moms
Granskning av ansökan Handlingstid - Granskning av ansökan är 12 veckor. <i>Beloppet faktureras 1 gång när ansökan tas emot.</i> Krävs en omgranskning sker en fördröjning av ansökan.	500:- ink.moms
Besiktning av skola Utförs efter att Granskning av skolansökan är godkänd. <i>Beloppet faktureras inför besiktning.</i> Tid för Besiktning bokas av SANSA-styrelse och ansökaren gemensamt.	1500:- ink.moms
Underskrift firmatecknare	
Namnförtydliggande	
Ort & Datum	

Ansökan skickas till: