



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

VÄNLIGEN Fyll i nedanstående uppgifter

NAMN:

TITEL:

ARBETSGIVARE:

FÖDELSEDATA (DAG/MÅNAD/ÅR):

POSTADRESS:

E-POST:

ORT OCH DATUM:

NAMNTECKNING:

SKICKA ANSÖKAN TILL

E-POST: yas@chamber.se

POST: Young Arbitrators Sweden, c/o Angelica Eklöf,

Stockholms Handelskammars Skiljedomsinstitut, Box 16050, 103 21 Stockholm