



Anmälan till SSG seglarläger på L:a Skratten den 30 juni - 5 juli 2014

Namn:.....Pers.nr:

Adress:

Postadress:Telefon hem:.....

Berätta lite om dig själv och varför du vill vara med på seglarlägret:.....

.....

.....

.....

Har du tagit stelkrampsspruta ? () NEJ () JA År

Allergisk mot t.ex medicin, djur, mat

.....

Medicinerar

Önskar hjälp med medicinering genom lägrets försorg () NEJ () JA

Målsmans; (Det räcker med en kontakt, men skriv fler om så önskas.)

Namn Mail

NamnMail

Telefon/Mobil Alt.2

OBS! Vi måste kunna nå en förälder på ett av numren under lägrerveckan

Skicka anmälan till annakatarinasvensson@gmail.com eller

SSG, c/o Katarina Svensson, Rankhusvägen 4, 196 31 Kungsängen