Anmälningsblankett DUST 2010

Personuppgifter

Förnamn:_____ Efternamn:_____

Adress:_____

Postadress:_____

Telefon:_____

Ringa in avdelning:
Spårare Upptäckare Äventyrare Utmanare Ledare Ledarbarn

Ringa in tröjstorlek:
7-8 år 9-11 år 12-14 år S M L XL XXL XXXL

Hälsodeklaration

Födoämnesallergier & Specialkost:

_____

_____

Allergier & Sjukdomar:

_____

_____

Använder mediciner:

_____

_____

Kan simma 200 meter: Ja Nej
(endast information till kåren)

Kontaktperson under lägertiden

Namn:_____

Telefon:_____ Mobiltelefon:_____

☐ Godkänner att uppgifterna registreras digitalt t.o.m. den 31 september 2010

Målsmans underskrift:_____