

Anmälningstalong Norrlägret 2024

Jag heter..... Födelseår.....

Jag vill ha med mig.....som är.....
(förälder/syskon/respektive/kontaktperson/ledsagare/granne/arbetskompis eller annan)

Kontaktperson hemma under lägerveckan vid eventuellt sjukdomsfall/.....

Kan ni tänka er att dela rum: Ja.... Nej....

Anmälningsavgiften är inbetald den..../.... till **Autism Västernorrland**

Adress till vilken bekräftelse skickas (gatuadress).....

Postnummer..... Ort.....

Hemtelefon..... Mobil.....

Mejladress.....

Konto för ev. återbetalning av avgift (obs. clearingnummer för bankkonto).....