

PÅMELDINGSSKJEMA - POLARLEKENE 2010

I TIDEN 22. - 26. MARS 2010 SULITJELMA

I TIDEN 12. - 16. APRIL 2010 LAISVALL

NAVN PÅ DELTAKER:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NAVN PÅ LEDER:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INFORMASJON OM FUNKSJONSHEMMING/SYKDOM SOM VI BØR TA
SPESEIELLE HENSYN TIL:

Diabetes Cøliaki Rullestolbruker

Eventuelt annet:.....

REISEMÅTE: Egen bil/buss ønsker transport

ANDRE OPPLYSNINGER:.....

NAVN PÅ KONTAKTPERSON - TELEFONNUMMER:

.....
.....

TILBAKEMELDING SENDES TIL:

.....
.....
.....

.....

sted/dato

.....

underskrift