



Lägeranmälan

Åsundsholmslägret



Lägertid För-, huvud- och efterläger _____ Huvudläger _____
Namn: Föd.nr:
Adress: Tel.nr:
Postnr: Postadress:
Mobil: Epostadress:

Medlem i Svenska Scoutförbundet, Kår:

Medlem iScoutförbund, Kår.....

Patrullscout Seniorscout Ledare Övrigt

Har olyckfallsförsäkring - fritid

Kan inte simma 25 m utomhus

Har aldrig sovit i tält

Har aldrig varit på läger

Har aldrig sovit i vindskydd

Har lägererfarenhet:

Skola/arbetsplats:

Typ av skola/arbetsplats:

Jag vill **inte** att jag/ mitt barn ska finnas med på bilder som används i rekryteringssyfte (ex. hemsida, broschyr)

Till vem skall lägerledningen vända sig om man behöver få kontakt under lägertiden?

Namn:

Adress:

Telefon dag: Telefon kväll: Mobiltel:

Till vem skall lägerledningen sända besked om lägerdeltagande?

Namn:

Adress: Tel.nr:

Postnr: Postadress:

Jag vill ha bekräftelse per brev: epost:

Ort: Datum:

Underskrift:

(Målsman/Föreståndare/Kurator/Lärare)

Målsman:

Namn:

Adress: Tel.nr:

Postnr: Postadress:

Hur fick du inbjudan? Kompis Intern Utskick Annat:.....

Ifylld blankett skickas till:

Boråskretsen av Svenska Scoutförbundet, Andra Villagatan 14, 504 53 BORÅS.

