

Femundsmarka 2013

Definitiv anmälan

Namn.....

Personnummer.....Tel. nr

Kår.....

Scoutgren

Upptäckarscout Äventyrarscout Utmanarscout

Ledare Funktionär Förälder Syskon

Kan simma 200 meter. Ja Nej

Matallergi Ja Nej

Om ja, mot vad ?

Eventuell annan specialkost
(vi kan bara garantera detta vid medicinska skäl)

Stelkrampsvaccinering Ja År..... Nej

Allergisk mot (tex. penicillin, djur).

.....

Medicinerar

Anhörigs/målsmans namn samt telefon under lägertiden (både dag- och kvällstelefon).

.....

Eventuell ytterligare information till ledare/lägret använd nästa sida!

Underskrift:

Scout.....

Jag/Målsman bekräftar härmed denna anmälan till Femundsmarka 2013 och godkänner därmed att uppgifterna i anmälan databehandlas av Södermanlands Scoutdistrikts Västra krets

Datum..... Namnteckning.....