

# Röde Orm i Västerled v.31, 2016

## Definitiv anmälan till läger

Namn.....

Personnummer ..... Tel.nr .....

Kår.....

### Scoutgren

Spårare  Upptäckare  Äventyrare  Utmanare

Ledare  Funktionär

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 (t.ex. penicillin, djur).

.....

Medicinerar: .....

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

.....

.....

Eventuell ytterligare information till ledare/lägret använd baksidan sida!

### Underskrift

Jag/Målsman bekräftar härmed denna anmälan till Röde Orm i Västerled och godkänner därmed att uppgifterna i anmälan databehandlas av Södermanlands Scoutdistrikt. Underlaget förstörs efter lägret.

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