

Påmeldingsskjema Camp Killingen 23.–25. juli

Navn på foresatt: _____

Medlem i DNT? (ikke obligatorisk) _____

Eventuelt medlemsnummer: _____

Fødselsdato: _____

E-post: _____

Adresse: _____

Mobiltelefon: _____

Kan arrangøren ta bilder av deg og dine barn under leiren, og bruke dette i markedsføring i framtida?

Ønsker dere å dele rom med noen andre som er påmeldt? (Rommene på Camp Killingen er 4-, 5-, eller 6-manns rom, og vi ønsker å gjøre vårt for at venner som er påmeldt, sammen skal få dele rom sammen, samstundes som de vil bli kjent med nye jevnaldrende gjennom lek og aktivitet)

Navn på barn 1: _____

Fødselsdato på barn 1: _____

Medlemskap i DNT _____

Har deltakeren allergier, bruker medisiner eller har andre behov som vi burde kjenne til?:

Navn på barn 2: _____

Fødselsdato på barn 2: _____

Medlemskap i DNT _____

Har deltakeren allergier, bruker medisiner eller har andre behov som vi burde kjenne til?:

Navn på barn 3: _____

Fødselsdato på barn 3: _____

Medlemskap i DNT _____

Har deltakeren allergier, bruker medisiner eller har andre behov som vi burde kjenne til?:

Navn på barn 4: _____

Fødselsdato på barn 4: _____

Medlemskap i DNT _____

Har deltakeren allergier, bruker medisiner eller har andre behov som vi burde kjenne til?:
