

Lägeranmälan Baggatorp 6-9 Juni 2019

Scoutkår

Namn

Avdelning

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Postadress
Telefon	Mobiltelefon
E-post	

Jag deltagar på lägret följande dagar

6/6	7/6	8/6	9/6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sätt X i rutan

Jag kan simma minst 25 meter

ja	nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontaktpersson 1 hemma

Namn	Relation till deltagare	
Telefon (dagtid)	Telefon (kvällstid)	Mobiltelefon

Kontaktpersson 2

Namn	Relation till deltagare	
Telefon (dagtid)	Telefon (kvällstid)	Mobiltelefon

Ort	Datum
Underskrift (under 18 år, målsmans underskrift)	

Anmälan med hälsokort lämnas till din ledare senast 26 april

Hälsokort

Var vänlig skriv undet även fast det kanske inte finns något att deklarerera på denna blankett!

Sjukdommar

Epilepsi

Diabetes

Annat Vad/Vilka?

Allergier

Födoämne Vilka? _____

Djur Vilka? _____

Annat Vad/Vilka? _____

Mediciner

Jag använder medicin Vad/Vilka?

Något mer jag vill berätta

Ifyllt av

Datum

Telefon