**PÅMELDING TIL LIKEPERSONSAMLING 27 OG 28 JANUAR 2017**

NAVN: ----------------------------------------------------------------------------

MAIL ADRESSE:----------------------------------------------------------------

TFL:………………………………………….

FORENING: …………………………

Betalende forening…………………………………

LIKEPERSON SOM: (f.eks. instruktør, BURG)……………………….

OVERNATTING: e -rom lørdag til søndag…………………………….

IKKE OVERNATTING: lunsj lørdag middag lørdag lunsj søndag

Matallergi: ……………………………………………………………………..

-----------------------------------------------------------------------------------------------

NAVN: ……………………………………………………………………….

MAIL ADRESSE: ……………………………………………………………

TLF. ……………………………………..

FORENING: -------------------------------------------------

Betalende forening…………………………………….

LIKEPERSON SOM: ………………………………………………………...

OVERNATTING E- ROM LØRDAG TIL SØNDAG ………………………

IKKE OVERNATTING: lunsj lørdag middag lørdag lunsj søndag

Matallergi: ……………………………………………………………………..

NAVN: ……………………………………………………………………….

MAIL ADRESSE: ……………………………………………………………

TLF. …………………………………..

FORENING: ………………………………………………………………….

Betalende forening ……………………………………………

LIKEPERSON SOM …………………………………………………………

OVERNATTING: E ROM LØRDAG TIL SØNDAG ………………………

IKKE OVERNATTING: lunsj lørdag middag lørdag lunsj søndag

Matallergi………………………………………………………………………….

Sylvi\_dahlberg@yahoo.no (understrek etter sylvi)