PÅMELDING HELGESAMLINGER VÅREN 2020

GRUPPE III

|  |  |
| --- | --- |
| Navn (deltaker): |  |
| Født: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./sted: |  |
| Telefon (deltaker) |  |
| Velg helger deltaker skal meldes på ved å sette kryss: | 17.01-19.01.2020 |  | 07.02-09.02.2020 |  |
| 28.02-01.03.2020 |  | 20.03-22.03.2020 |  |
| 17.04-19.04.2020 |  | 08.05-10.05.2020 |  |
| 29.05-31.05.2020 \* |  | 19.06-21.06.2020 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Foresatte / kontaktperson (som kan kontaktes under oppholdet) |  |
| Navn: |  |
| Tlf og mailadresse:  |  |
| Postadresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forvaltning/NAV/Barnevern/Institusjon: |  |
| Kontaktperson: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./sted: |  |
| Tlf/mailadresse: |  |
| Faktura sendes: |  |
| Ressursnr.: |  |
| Klientnr.: |  |

Faktura vil bli tilsendt i forkant av helgesamling.

Vi gjør oppmerksom på at påmeldingen er bindene og må betales i sin helhet dersom plassen ikke er avbestilt 3 uke før respektiv helg.

\*Langhelg, valgfritt å være til 01.06.20

Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Påmeldingen sendes fortrinnsvis til: Kontonummer: 6502 05 02902

Aktivt Pusterom AS Org.nummer: 918 713 727

Kirsten Flagstadsvei 19

5146 Fyllingsdalen

Tel 945 00 215|1111