PÅMELDING HELGESAMLINGER HØSTEN 2019

GRUPPE II

|  |  |
| --- | --- |
| Navn (deltaker): |  |
| Født: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./sted: |  |
| Telefon (deltaker) |  |
| Velg helger deltaker skal meldes på ved å sette kryss: | 03.01 - 05.01. 2020 |  | 24.01 - 26.01. 2020 |  |
| 14.02 - 16.02. 2020 |  | 06.03 - 08.03. 2020 |  |
| 27.03 - 29.03. 2020 |  | 24.04 - 26.04. 2020 |  |
| 15.05-17.05.2020 |  | 05.06-07.06.2020 |  |
|  | 26.06-28.06.2020 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 uker før respektiv helg.

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