

(Anmälningstalong)

Jag heter..... Födelseår.....

Jag vill ha med mig..... som är.....
(förälder/syskon/respektive/kontaktperson/ledsagare/granne/arbetskompis eller annan)

Kontaktperson hemma under lägerveckan vid eventuellt sjukdomsfall:

.....

Kan ni tänka er att dela rum? Ja Nej

Anmälningsavgiften är inbetald den.../.... till Autism- och Aspergerförbundet.

Adress till vilken bekräftelse skickas (gatuadress).....

Postnummer..... Ort.....

Hemtelefon..... Mobil.....

Mejladress.....

Konto för ev. återbetalning av avgift (obs. clearingnummer för bankkonto).....

Denna talong finns även att ladda ner på vår hemsida. Den kan då mailas in till info@autism.se.

*Annars skickas den med post till:
Autism- och Aspergerförbundet
Bellmansgatan 30
118 47 Stockholm*

Märk kuvertet med ”Norrlägret”