

Blankett för deltagare på föreningens utländska arrangemang

Namn _____

Adress _____

Pers nr _____

Födelseort _____

Tel hem _____

Tel jobb anhörig _____

Svensk medborgare ja nej _____

Pass nr _____

Hemförsäkring Bolag _____

Försäkringsnr _____

Sjukdom, allergi _____

Mediciner _____

Övrig information _____

Underskrift / Målsmans underskrift för person under 18 år

Glöm inte ordna intyg från Försäkringskassan tel 040-664 80 80.