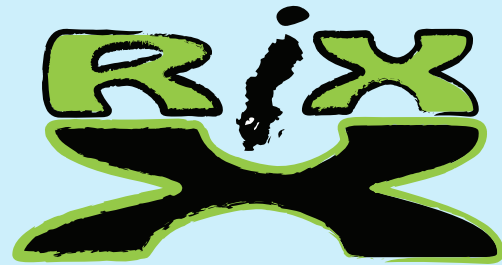


Anmälan till RixX



Namn: _____

Adress: _____

Postnr och ort: _____

Telefon: _____

Personnummer: _____

E-post: _____

Klubb: _____ Distrikt: _____

Ännu ej medlem:

Anhörigs telefonnummer under lägertiden: _____

Information och sjukdom, allergi, eller liknande: _____

Tillgängligheter - behövs några hjälpmedel på arrangemanget? _____

Jag anmäler mig till:

Hela RixX 2-7 augusti 1100:-

Förbundsstämma 4-6 augusti 500:-

Endagsbiljett 200:- Ange dag/dagar: _____

Tröjstorlek

150 170 S M L XL XXL

Kostvanor

Kött

Vegetarian

Vegan

Ej fläsk

Andra kostönskemål ex. laktosfritt:

Aktiviteter

Välj den aktivitet du helst vill ha. Vi garanterar inte att du får ditt förstahandsval. Väljer du ingen aktivitet sätter vi dig i en aktivitet som det finns plats i.

1:a handsval: _____

2:a handsval: _____

Anmälningsblanketten lämnar du in till ditt distrikt. Inbetalningskort får du från ditt distrikt när du anmält dig.

Din anmälan är bindande.

För återbetalning av lägeravgift krävs läkarintyg.

Jag är införstådd med anmälningsreglerna för RixX.

Ort och datum, namnunderskrift och namnförtydligande

Målsmans underskrift och namnförtydligande, för dig som är under 18.

