

# Anmälningssblankett STIGA Summercamp 2024

## Deltagare

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_ Postort \_\_\_\_\_

Mobilnr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## Förälder/vårdnadshavare

Namn \_\_\_\_\_

Mobilnr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Jag anmäler mig till:      Pris kr      Markera**

Vecka 1: 7-12 juli      3500     

Vecka 2: 14-19 juli      3500     

2 veckor: 7-19 juli      5950     

Storlek på läger t-shirt  
XS, S, M, L, XL      \_\_\_\_\_

**Meddelande/upplysning  
(specialkost etc.):** \_\_\_\_\_

**I samband med anmälan sätter jag in 600kr på bankgiro 203-6846  
(som återbetalas om lägret blir fullt)**

**IFYLLD OCH SPARAD ANMÄLAN MAILAS TILL  
camp@halmstadbt.se**