

ANMÄLNINGSBLANKETT



FiSScFjäll 10-17.6.2010 på Kåtan

Blanketten returneras till kårens FiSScFjäll-kontaktperson senast den 22.1.2010. Alla uppgifter är konfidentiella och överlämnas inte till utomstående.

DELTAGANDE

Jag deltar i FiSScFjäll:

- som deltagare (spejarscout)
- i ledaruppdrag

PERSONUPPGIFTER

Efternamn:

Förnamn:

Adress:

Postnummer och -anstalt:

Telefon (egen):

E-post (egen):

Födelsedatum:

Målsmans namn / Namn på nära anhörig*:

Målsmans/Nära anhörigs telefonnummer:

Målsmans/Nära anhörigs e-post:

*Telefonnumret till målsman/nära anhörig måste vara sådant som han/hon nås på under lägret.

SPECIALDIETER

Jag är vegetarian

men jag äter ändå:

- fisk och skaldjur
- höna
- ägg
- mjölkprodukter

Jag använder laktosfattiga produkter (HYLA/INTO)

- Jag använder laktosfria produkter
- Jag har mjölkallergi
- Jag behöver en glutenfri diet
- Diet som beror på religion, vad?

Matallergier:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tomat | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Äpple | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Morot | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Ärtor | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Paprika | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Kålrot | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Selleri | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Lök | <input type="checkbox"/> Rå | <input type="checkbox"/> Tillredd |
| <input type="checkbox"/> Citrusfrukter | | |
| <input type="checkbox"/> Ägg | | |
| <input type="checkbox"/> Nötter | | |
| <input type="checkbox"/> Mandel | | |
| <input type="checkbox"/> Fisk | | |
| <input type="checkbox"/> Soja | | |
| <input type="checkbox"/> Övriga (såsom allergi mot sädeslag, kryddor, tillsatsämnen..) Vad? | | |

SJUKDOMAR

Jag har följande sjukdomar:

Medicinering:

- Jag behöver hjälp med medicineringen
 - nej, jag sköter den själv
 - av min ledare
 - i sjukstugan

FÖR PROGRAMMET

Simkunskaper

- Goda (över 200m)
- Måttliga (25-200m)
- Jag kan inte simma

Paddlingskunskap (med kajak)

- Jag är en van paddlare
- Jag har paddlat lite
- Jag har aldrig paddlat

Vandring: jag har vandrat med rinka på ryggen:

- 15 km
- 5km
- 1km

ÖVRIGT SOM DET KAN VARA BRA ATT
LEDARNA PÅ LÄGRET VET:

UNDERSKRIFTER

OBS! Med din underskrift förbinder du dig att uppföra dig scoutigt på lägret. Du ger samtidigt ditt tillstånd till att bli fotograferad och videofilmad under lägret. Foto- och videomaterialet som filmas under lägret används i scoutpublikationer, broschyrer, på webbsidorna och i allmänna medier. Om du inte vill att du eller ditt barn fotograferas på lägret skall du ta kontakt med Mabbe Nyholm-Ehrström (050 540 5081 / maj-britt.nyholm-ehrstrom@scout.fi)

Datum och ort:

Lägerdeltagarens underskrift:

Datum och ort:

Målsmans underskrift:

Anmälan till FiSScFjäll är bindande efter den 22.1.2010. Om du får förhinder och inte kan delta i FiSScFjäll ska du meddela om detta till Mabbe Nyholm-Ehrström (050 540 5081 / maj-britt.nyholm-ehrstrom@scout.fi). Ifall du annullerar ditt deltagande utan giltig orsak efter 31.3 bör du betala halva lägeravgiften. Annullerar du ditt deltagande utan giltig orsak efter 30.4 bör du betala hela lägeravgiften. Som giltig orsak räknas sjukdomsfall eller liknande.