|  |  |
| --- | --- |
| **SØKNADSSKJEMA TIL**  **LFBs sommerleir 2018**  **FRIST 31.05.19**  **BRUK BLOKKBOKSTAVER!** | |
| **HVILKEN SOMMERLEIR KAN DU VÆRE MED PÅ?** LFB skal i år avholde to sommerleirer i løpet av sommeren 2019, dette gjør vi for at flest mulig skal få muligheten til å være med. Det er derfor viktig at du gir oss beskjed om hvilken av ukene som passer best for deg. Hvis du kan delta begge ukene kan du også skrive dette. |  |
| **NAVN** (BÅDE FORNAVN OG ETTERNAVN) |  |
| **ADRESSE:** |  |
| **POSTNUMMER OG STED:** |  |
| **FØDSELSDATO:** |  |
| **KJØNN:** |  |
| **DITT TELEFONNUMMER:** |  |
| **DIN E-POSTADRESSE:** |  |
| **ALLERGIER/MATINTOLERANSE O.L.:** |  |
| **ANDRE BEHOV (MEDISINER, BEHOV FOR TILRETTELEGGING ELLER ANNET):** Her er det viktig at dere oppgir ting vi kan ha i bakhodet eller noe vi kan bistå med. Det gjør oppholdet bedre for deltagerne og enklere for ansatte. |  |
| **ER DELTAKEREN FORSIKRET?**  LFB oppfordrer sterkt til at de har reiseforsikring da vi ikke dekker dette om noe skal skje. |  |
| **NAVN KONTAKTPERSON:** Dersom du er under 18 år kommer vi til å ta kontakt med kontaktpersonen din, sånn at vi kan få bekreftet om du har lov til å være med på sommerleiren til LFB.  Selv om du er over 18 år må du også oppgi kontaktperson sånn at vi har noen å ringe dersom det, mot formodning, skulle skje noe. Det kan være en nær venn som er tilgjengelig. |  |
| **E-POST KONTAKTPERSON:** |  |
| **TELEFON KONTAKTPERSON:** |  |
| **SKRIV LITT OM HVORFOR DU HAR LYST TIL Å VÆRE MED PÅ SOMMERLEIR, OG OM DU KJENNER NOEN FRA FØR SOM DU VIL VÆRE MED PÅ LEIR** | |
|  | |
|  | |
| **UNDERSKRIFT (FORESATTE OG/ELLER SAKSBEHANDLER HVIS I TILTAK ELLER UNDER 18 ÅR)** | |
| **STED, DATO: SIGN:** | |