

Avoim Kesäkohtaamispaikka Kaarisillassa

Sitova ilmoittautuminen ___/___ 2017

Osallistujan nimi:..... Ikä:.....

Osoite:.....

Sähköposti:..... Puhelin:.....

Laskutusosoite (jos eri kuin osallistujan osoite):.....

Yhteyshenkilö:..... Puhelin:.....

Eriyisen tuen tarve:..... Apuvälineet:.....

Eriyruokavalio (allergiat):

Mukaan tulevat henkilöt:

Osallistumismaksun maksaa:

Avustaja/tukihenkilö: 1..... Puhelin:..... OSALLISTUJA ITSE

Ruoka-allergia:

Muut osallistujat: 2..... Puhelin:..... OSALLISTUJA ITSE

(esim. perheenjäsenet)

Ruoka-allergia:

3..... Puhelin:..... OSALLISTUJA ITSE

Ruoka-allergia:

Majoitustarve Mäntyniemikodissa: Ei () Kyllä ()

Milloin tarvitset majoituksen (päivät)?.....

Osallistun Kesäkohtaamispaikkaan seuraavina päivinä:

1. viikko 26.6. - 30.6.2017

2. viikko 3.7. - 7.7.2017

Ma 26.06. ()

Ma 03.07. ()

Ti 27.06. ()

Ti 04.07. ()

Ke 28.06. ()

Ke 05.07. ()

To 29.06. ()

To 06.07. ()

Pe 30.06. ()

Pe 07.07. ()

Yhteensä päivää. Allekirjoitus:.....

Palauta ilmoittautumislomake Kaarisillan toimistoon
12.5.2017 mennessä: Villähteentie 458, 15540 Villähde
tai sähköposti: info@kaarisilta.fi