

Anmälan av ombud

Förening/distrikt: _____

Ombud 1 Medlemsnummer: _____ (obligatoriskt)

Namn _____

Adress _____

Postnr o ort _____

E-post _____

Mobil _____

1. Deltar på kongressmiddagen:

JA Nej

2. Behov av specialkost?

Beskriv: _____

3. Behov av hörselslinga under kongressen?

JA Nej

Ombud 1 Medlemsnummer: _____ (obligatoriskt)

Namn _____

Adress _____

Postnr o ort _____

E-post _____

Mobil _____

1. Deltar på kongressmiddagen:

JA Nej

2. Behov av specialkost?

Beskriv: _____

3. Behov av hörselslinga under kongressen?

JA Nej

Ombud 1 Medlemsnummer: _____ (obligatoriskt)

Namn _____

Adress _____

Postnr o ort _____

E-post _____

Mobil _____

1. Deltar på kongressmiddagen:

JA Nej

2. Behov av specialkost?

Beskriv: _____

3. Behov av hörselslinga under kongressen?

JA Nej

Uppgiftslämnare

Namn _____

Roll i förening _____

E-post _____

Mobil _____

Blanketten skickas via post till Sportfiskarna, "Kongress", Svartviksslingan 28, 167 39 Bromma.

Det går även bra att maila in anmälan av ombud till kongress@sportfiskarna.se.