

Anmälningssblankett Sommarträffen 2019

Kontaktuppgifter:

Detta är första gången jag/vi deltar. (kryssa)

Namn:

Adress:

Telefon:

Email:

Namn på deltagare	WS		Barn	Mat Fre	Mat Lör	Mat &/el djurallergi
	Medlem	Vuxen	uppge ålder			
Totalt antal:						

Totalt antal:

Antal rum: Fre-Lör Lör-Sön

Budgetrum

Hotellrum

Alla bokningar är personliga. Williams Syndromförening betalar inga av kostnaderna som en avbokning medför.
 Anmälan senast 28 feb till Marguerite Claesson
 info@williamssyndrom.se
 Jungmansgatan 542, 621 52 Visby