

Vi är intresserade av att delta på lägret för mammor och barn 22-26 juni 2020

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postort: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

Barns namn: _____ Födelsedatum: _____

Barns namn: _____ Födelsedatum: _____

Barns namn: _____ Födelsedatum: _____

Barns namn: _____ Födelsedatum: _____

Anmärkningar/speciella behov {tex. matallergi etc.):

Om vi blir tillräckligt många ordnar vi buss för
250 kr/familj. Vill ni åka med i bussen i så fall?

JA **NEJ**

Underskrift _____

SKICKA IN INTRESSEANMÄLAN
SENAST DEN 17 MAJ 2020

Till: Saronförsamlingen, Brunnsgatan 3, 413 12 Göteborg
eller uppgifterna till: info@saron.se