**Informasjon og tillatelser fra foresatt *om deltaker på tur/seminar arrangert av Rykkinn og Gullhaug skolekorps***

**Seminar Beitostølen 9. – 11. januar 2015**
 **Deltakers fulle navn: født: ev. mobilnr. benyttet i tidsrommet:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Foresattes fulle navn: telefon nr. som en kan nås på i aktuell tidsperiode:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Ev. medisiner som skal benyttes, og instrukser for dette:**

|  |
| --- |
|  |

**Ev. matallergier og instrukser om dette:**

|  |
| --- |
|  |

**Forsikringer**
Foresatte er kjent med gjeldene forsikringer som korpset har tegnet for den enkelte gjennom NMF. Se link til [www.spilleglede.no](http://www.spilleglede.no) korpsdrift/forsikringer [http://www.spilleglede.no/God+forsikring+med+if....b7C\_wljIZ1.ips](http://www.spilleglede.no/God%2Bforsikring%2Bmed%2Bif....b7C_wljIZ1.ips). Eventuelle behov utover dette må ivaretas av den enkelte, og kopi vedlegges der det er aktuelt.

**Info og tillatelser til å delta i aktiviteter: (kryss av JA eller NEI på alle linjer)**

**JA NEI**

* Deltageren ***er*** svømmedyktig
* Herved gis tillatelse til å bade, **med en ansvarlig ledsager tilstede**
* Herved gis tillatelse til å bade, **på egenhånd (med ansvar for seg selv)**
* Herved gis tillatelse til å delta i organisert alpin aktivitet
* Herved gis tillatelse til å delta i organisert langrennsaktivitet
* Herved gis tillatelse til å delta i organisert aking

**Andre forhold:**

|  |
| --- |
| Foresattes underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |