Påmelding NASPA MEDLEM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn | Etternavn | Medlemsnr | Behov for HC rom |
|  |  |  |  |
| Adresse | Postnr. | Poststed | Egenandel |
|  |  |  | 1000.- |
| Telefon nr. | E-postadresse | Allergier: | |
|  |  |  | |

 Påmelding ledsager

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn | Etternavn | Medlemsnr. | Samme rom som medlem |
|  |  |  |  |
| Adresse | Postnr. | Poststed | Egenandel hvis medlem |
|  |  |  | 1000.- |
| Telefon nr. | E-postadresse |  | Egenandel ikke medlem |
|  |  |  | 4000.- |

**Kommentarer til f.eks allergier:**