Anmälan till USM 2005

Skall vara arrangören tillhanda senast 29.8 2005

Distrikt:	
Kontaktperson:	
Adress:	
Postadress:	
Telefon:	
E-post:	

Följande ungdomar och ledare ska deltaga:

Klass	Namn	Klubb	Bricknr (Emit)	Logi fr-lö	Logi lö-sö	Frukost lö	Frukost sö	Middag lö	Middag sö	Specialkost

Klass	Namn	Klubb	Bricknr (Emit)	Logi fr-lö	Logi lö-sö	Frukost lö	Frukost sö	Middag lö	Middag sö	Specialkost

Antal lag i distriktskavlen:

Skicka er anmälan till:
Tjällmo-Godegårds OK
Box 97
59030 Borensberg

Vår kontakt:
Per-Martin Gustavson
Bergvallagatan 8
59031 Borensberg
tel. 0141-41433
e-post: p-m@tgok.nu