

DCSW  **SUMMERCAMP** **2011**
Anmälningstalong **22-24 juli**

NAMN: _____ **FÖDELSEÅR:** _____

ADRESS: _____

POSTNR & ORT: _____

TELEFON: _____

E-POST: _____

(texta tydligt/info & bekräftelse skickas via mail)

Ange Dina ev. tidigare danskunskaper: _____

Jag tävlar i disco: JA NEJ (om ja) **Tävlingsklass:** _____

Jag vill anmäla mig till Summer Camp 2011 och delta på samtliga klasser (kostnad 1000 kr)
- **klasser i street, disco & contemporary, frukost, lunch, kvällsmat, 4 st mellanmål, logi**

Jag vill anmäla mig till Summer Camp 2011 och delta på street- och contemporaryklasserna (kostnad 750 kr)
- **klasser i street & contemporary, frukost, lunch, kvällsmat, 4 st mellanmål, logi**

Allergi (ange): _____

Medicin (ange): _____

Härmed godkänner jag att min anmälan är bindande och att full kursavgift måste erläggas. OBS! Vid uppvisande av daterat läkarintyg skall 50 % av kursavgift erläggas.

Målsmans underskrift (om eleven är under 18 år): _____

Namnförtydligande: _____

Anmälan skickas till: DansCenter Sofia Westlund, Sjövik 105, 662 91 ÅMÅL