



## St Georgs Gilde

<b>Deltaker</b>					
Fornavn		Etternavn		Personnr.	
Adresse			Hjemkommune		
Ansvarlig leder på turen			Kontakttelefon på turen		
Hjemmeleder/kontaktperson hjemme under turen:			Telefon		
<b>Foresatte</b> i prioritert rekkefølge for kontakt					
Relasjon (ektefelle, samboer, barn etc)		Fornavn		Etternavn	
Adresse			Telefon i tidsrommet for turen		
<b>Stivkrampevaksine</b> (sett ring)		Nei	Ja, dato:		
<b>Kjente allergier</b> (sett ring)		Nei	Ja, se under		
Informasjon om allergier (type, symptomer etc.)					
<b>Kjente sykdommer</b> (sett ring)		Nei	Ja, se under		
Informasjon om sykdom/helseplager som er relevant for turen					
<b>Legemidler</b>		Nei	Ja, se under		
Informasjon om legemidler (type/dosering/tider)					
<b>Spesiell diett</b> (sett ring)		Nei	Ja, se under		
Mest mulig dekkende beskrivelse.					
<b>Annet av betydning</b> ( eks fysiske begrensninger)		Nei	Ja, se baksida		