|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | 29. mai 2019 |

**Til deg som er over 18 år**

Vi trenger informasjon om din nærmeste pårørende, i tilfelle vi trenger å kontakte han/hun i løpet av Lederkurs for ungdom.

**Denne slippen må derfor returneres til oss enten per e-post eller sendes per post så fort som mulig og innen mandag 4. november 2019**

Slippen kan for eksempel skrives ut, signeres/skannes og sendes til martin.uthaug@idrettsforbundet.no eller sendes per post til Hordaland idrettskrets, postboks 6143, 5892 Bergen

Denne informasjonen vil bli slettet/makulert etter endt deltagelse på Lederkurs for ungdom

**PÅRØRENDE INFO (NB! Det er viktig at alle feltene fylles ut)**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Navn deltaker:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn pårørende:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relasjon:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobilnummer pårørende:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_