

**Tilmelding til Telekom Brugerdage**

**5.- 6.december 2017 på Fuglsangcentret**

**Navn og adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postnr. og By: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tlf.nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kommune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cpr.nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Kontaktperson navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Kontaktperson navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Hvis kontaktpersonen ønsker at modtage info vedr. arrangementet SKAL der skrives en mailadresse, da der ikke sendes ud via alm. post**

**Er deltager medlem af Dansk Blindesamfund?**

**[ ]  Ja [ ]  Nej. Har forsøgt at blive det, men fået afslag**

**[ ]  Nej, og har ikke forsøgt at blive det**

**Sæt kryds:**

**[ ]  Enkeltværelse/r**

**[ ]  Dobbeltværelse sammen**

 **med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[ ]  Allergivenligt**

**[ ]  Handicapvenligt**

**[ ]  Medbringer førerhund**

**[ ]  Bruger rollator/kørestol**

**[ ]  Er gangbesværet**

**[ ]  Ønsker at modtage materiale på punkt**

**[ ]  Kan få materiale på mail**

**[ ]  Bus fra Fredericia station til Fuglsang +****[ ] ktp.1 +****[ ] ktp. 2**

**[ ]  Bus fra Fuglsang til Fredericia Station**

**+ [ ] ktp.1 +[ ] ktp. 2**

**[ ]  Bruger teleslynge**

**[ ]  Bestil venligst central tolk**

**[ ]  Bestil venligst taktil tolk**

**[ ]  Bestil venligst skrivetolk**

**KOST:**

**[ ]  Diabetiker +[ ] ktp.1 +[ ] ktp. 2**

**[ ]  Vegetar +[ ] ktp.1 +[ ] ktp. 2**

**[ ]  Fedtfattig +[ ] ktp.1 +[ ] ktp. 2**

**[ ]  Andet skriv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Har du kontaktpersonbevilling?** **[ ]  Ja** **[ ]  Nej**

**[ ]  Jeg betaler selv medlemspris for kontaktpersonens kost og logi, da jeg ikke ønsker, at der søges dækning herfor hos kommunen.**

**Andre bemærkninger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sendes til FDDB senest 1. oktober 2017**