Logo typ+punkt

**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**