

SVENSKA DIABETESFÖRBUNDET

Information om diabetesläger 2025

Förening: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Kontaktperson: _____

Detta/dessa läger anordnar vi under 2025:

* Typ av läger: _____ * Antal deltagare: _____

* Åldersgrupp: _____ * Deltagaravgift: _____

* Tidsperiod: _____ * Antal dagar: _____
(datum) (inkl. ankomst- och avresedag)

* Lägerplats: _____

* Typ av läger: _____ * Antal deltagare: _____

* Åldersgrupp: _____ * Deltagaravgift: _____

* Tidsperiod: _____ * Antal dagar: _____
(datum) (inkl. ankomst- och avresedag)

* Lägerplats: _____

* Typ av läger: _____ * Antal deltagare: _____

* Åldersgrupp: _____ * Deltagaravgift: _____

* Tidsperiod: _____ * Antal dagar: _____
(datum) (inkl. ankomst- och avresedag)

* Lägerplats: _____

Insändes till: Svenska Diabetesförbundet, Tomas Paulsson, Box 5098, 121 16 JOHANNESHOV
Vänligen senast den 31 mars 2025!