

**Anmeldung Familien-Wochenende
vom 20. - 22. September 2019**



Vereinigung Cerebral Schaffhausen

Name:	Vorname:	Geb. Datum:	Rollstuhl:

Adresse:	Tel. Nr.:
E-Mail:	Handy-Nr.:

Verpflegung (spezielle Zubereitung):

Wünsche:

Fahrgelegenheit:

Ich hätte noch Plätze zur Mitfahrt anzubieten.

Ich hätte gerne eine Mitfahrgelegenheit für Personen. Rollstuhl ja / nein

Darf Cerebral Schaffhausen Fotos der teilnehmenden Personen in ihren Medien
(Internet, News) verwenden?

Ja Nein

Datum:

Unterschrift

Anmeldung bis spätestens 20.08.2019 einsenden an:

Vereinigung Cerebral Schaffhausen

Winkelriedstrasse 66

8203 Schaffhausen

E-Mail: info.sh@vereinigung-cerebral.ch