



Personuppgifter -för nya scouter och ändrade uppgifter-

Scouten

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postort : _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Bäver Spårare Upptäckare Äventyrare Utmanare

Vårdnadshavare 1

Namn: _____

Mobil: _____ Email: _____

Vårdnadshavare 2

Namn: _____

Mobil: _____ Email: _____

Får vara med på fotografi: Ja Nej Kan simma 200 m: Ja Nej

Allergier m.m.: Ja Nej

Vårdnadshavarens underskrift: _____