Anmeldeformular für Gruppenferien **insieme Basel**

Ich möchte mich für folgende Kurswoche oder Gruppenferien 2010 anmelden:

Nr.	***Bezeichnung***	
Name	Vorname	IV-Sozialversicherungs-Nr.
Strasse / Nr.		PLZ / Ort
Tel.		E-Mail-Adresse
Bemerkungen		

(Bitte ankreuzen) U-Abo: ☐ Halbtax: ☐ GA: ☐ Begleitkarte: ☐

Bemerkungen:

Datum:	Unterschrift Teilnehmer/in:
Datum:	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in:

insieme Basel, Abteilung Reisen, Landskronstr. 32, 4056 Basel, Tel.: 061 281 17 79, Fax: 061 381 03 29, reisen@insieme-basel.ch