

**Tilmelding til SSOP’s Camp for børn og unge i veteranfamilier**

Du kan enten udfylde skemaet elektronisk eller printe det ud og udfylde med kuglepen. Hvis du udfylder skemaet elektronisk, skal du huske at gemme det, inden du udskriver og sender til os.

Hvis du har problemer med at skrive i det angivne felt, så klik ved siden af feltet.

**Deltager oplysninger:**CPR nr. på deltager: Angiv CPR nr.

Deltager navn: Angiv navn på deltager

Adresse: Angiv adresse

Postnr.: Angiv postnr. By: Angiv by

Da vi skal kunne invitere deltagerne til en lukket Facebook gruppe inden lejren, bedes følgende opgivet for deltagerne:

Tlf.nr.: Angiv telefonnr. .

E-mail: Angiv e-mail

**Oplysninger om forælder/værge:**Hvis deltager er under 18 år angives navn og adresse på forælder/værge her:

Forælders/værges navn: Angiv navn på forælder/værge

Adresse: Angiv adresse

Post nr.: Angiv postnr. By: Angiv by

Tlf.nr. Angiv telefonnr. .

E-mail: Angiv e-mail

Kontaktperson under lejren: Angiv navn

Tlf.nr.: Angiv telefonnr. .

Kontaktperson under lejren: Angiv navn

Tlf.nr.: Angiv telefonnr. .

**Transport til og fra lejren (Sæt kun 1 kryds):**Jeg forventer, at deltageren kommer til campen med offentligt transport ☐ (sæt kryds)

Jeg forventer selv at stå for transporten til og fra lejren: ☐ (sæt kryds)

**Dækning af transportudgifter:**SSOP dækker, hvis nødvendigt, transportudgifter til og fra lejren for den unge samt en ledsagende forælder. Vi dækker f.eks. tog- og busbilletter, broafgifter samt km penge for antal kørte km. Bevilges dækning af transport sker udbetaling mod efterfølgende fremsendelse af dokumentation for de afholdte udgifter eller km regnskab for strækningen fra hjem til lejr.

Vi ønsker at søge SSOP om dækning af transportudgifter til og fra campen: ☐ (sæt kryds)

Ca. beløb: Kr. Angiv ca. kr. beløb, der skal dækkes

**Særlige behov hos deltageren, som vi skal være opmærksomme på:**Her angives særlige behov som f.eks. medicin, allergier, særlig kost, diagnoser eller andet, vi skal være opmærksomme på

Beskriv kort de særlige behov, vi skal være opmærksomme på

Beskriv kort de særlige behov, vi skal være opmærksomme på

**Tilladelser:**Forælders/værges tilladelse til at ryge på lejren, hvis deltageren er under 18 år: Ja: ☐ Nej: ☐

I forbindelse campen tager vi fotos af de aktiviteter, der foregår. Alle billeder bliver gennemset inden evt. offentliggørelse på Facebookgrupper, hjemmesider mv.

Tilladelse til at fotos af fotos af deltageren i forbindelse med aktiviteter på campen offentliggøres på Facebookgruppe, hjemmeside eller lign: Ja: ☐ Nej: ☐

Fra tidligere camps ved vi, at pressen vise interesse for at producere nyhedsindslag eller lign fra campen. Det skal understreges, at kun deltagere, der har lyst vil blive filmet, interviewet eller fotograferet.

Forælders/værges tilladelse til deltagelse i ovenstående: Ja: ☐ Nej: ☐

**Underskrift:**Jeg erklærer på tro og love, at jeg/ovenstående deltager er barn af eller søskende til nuværende/ tidligere soldater eller civile, der er eller har været udsendt af den danske stat på militær mission. Er deltageren under 18 år underskrives af forælder/værge:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn på underskriver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tilmelding sker efter først til mølle princippet, hvorfor tilmelding skal sendes hurtigst muligt, hvis man ønsker en plads på SSOP’s camp.

Blanketten indsendes i underskrevet stand til stotte@ssop.dk eller til SSOP, att. Michael Skov, Damstien 6b, 2720 Vanløse. Sammen med tilmeldingen skal der nedenfor angives en kort skriftlig motivation fra deltageren om, hvorfor han eller hun vil med på SSOP camp:

Jeg vil gerne deltage på SSOPs camp fordi:

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation

Fritekst til motivation