



För barn, unga och vuxna  
med utvecklingsstörning

### **Anmälan till** (en person per blankett, kryssa i rätta rutor)

Ni kan skicka in anmälan per post men vi ser helst att ni använder anmälningsformuläret på vår webbplats:

[www.fub.se/anmalan-forbundsstamman-2017](http://www.fub.se/anmalan-forbundsstamman-2017)

## **FUB:s förbundsstämma 19-21 maj 2017**

### **Var god texta!**

**Namn:** .....

**Adress:** .....

**Postnummer:** ..... **Ort:** .....

**Telefon dagtid:** ..... **E-post:** .....

**Hotellrum:** Ja [  ] Nej [  ]

**Dubbelrum:** [  ] Delar med: .....

**Enkelrum:** [  ]

**Handikapprum:** [  ] **Rullstol/rollator:** [  ] **Hörslinga:** [  ]

**Särskild mat:** .....

**Obs! För att få särskild mat måste det meddelas i förväg, vid anmälan.**

**Resor:** Vi behöver redan nu veta om du kommer att åka med den gemensamma bussen till och från Vann Spa & Konferens. Den avgår från tre olika platser. Var vänlig fyll i ett alternativ:

Ja, jag kommer att åka med bussen från **Landvetters flygplats** fre 19/5 kl 10:45 [  ]

Ja, jag kommer att åka med bussen från **Trollhättans flygplats** fre 19/5 kl 11:15 [  ]

Ja, jag kommer att åka med bussen från **Göteborgs Centralstation** 19/5 kl 11:15 [  ]

Nej, jag vill inte åka med bussen och tar mig till Vann på annat sätt: [  ]

Beroende på hur många som vill åka med kommer ev. flera avgångar behövas, mer information kommer senare. På söndag den 21/5 avgår bussen från Vann kl 14:00.

**V g vänd – fler rutor att fylla i på baksidan!**

Jag deltar i **Förbundsstämman** som:

Ombud lokalförening	[ ]	Handledare för ombud	[ ]
Ombud länsförbund	[ ]	Handledare för observatör	[ ]
		Handledare för FS-ledamot	[ ]
FS-ledamot	[ ]	Jag är handledare till (namn):	
Observatör	[ ]	.....	
Valberedning	[ ]		
Förbundsstyrelse	[ ]		

Jag representerar på **Förbundsstämman** (länsförbund eller lokalförening):

.....

**Faktureringsadress:** .....

.....

.....

**Anmälan** ska vara Riksförbundet FUB tillhanda:

**senast 17 mars från lokalföreningar och**

**senast 17 april från länsförbund.**

**Anmälan är bindande men ersättare kan skickas.**

Läkarintyg fordras för återbetalning.

Vid frågor kontakta Pia Sandberg, [pia.sandberg@fub.se](mailto:pia.sandberg@fub.se) eller 08-508 866 41.

Riksförbundet FUB

Box 1181

171 23 Solna

Fax 08-508 866 66

E-post: konferens@fub.se