

Påmelding til Ny Hallingtreffet 2010

Navn:.....

Adresse:.....

Telefon.....

E-post:.....

Jeg ønsker:

Plass til vogn - antall plasser: _____

Rom med bad: _____ **Rom uten bad:** _____

Antall personer: _____

Ønsker dansespilling:.....

Orkesterets navn:.....

Navn på orkesterets medlemmer:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Denne lappen sendes:

**Linda Løvås
Kuluvegen 22
3570 Ål**