



Intresseanmälan till säsongsplats på Stocken Camping

För- och efternamn på sökande:

.....

Gatuadress:

.....

Postnummer och ort:

.....

Telefonnummer och mobilnummer:

.....

E-post adress:

.....

Födelsedata (åå-mm-dd):

.....

Vagnmodell samt storlek:

.....

Familj / Ålder på barn / Husdjur:

.....

Fyll i detta formulär och lämna in det i receptionen eller sänd det till nedanstående adress.

Stocken Camping AB
Stockens Camping 101
474 92 Ellös

Datum:

Kl:

Signatur:

Ifylls av personal.