

Meddelandebblankett tillfällig övernattnig

Meddelandebblanketten skall ha inkommit till Räddningstjänsten i Herrljunga kommun senast en vecka innan tillfällig övernattnig sker.

Blanketten skickas till:

Räddningstjänsten Herrljunga
Box 201
524 23 Herrljunga

Anmälare	
Arrangör (företag, förening etc.)	
Ansvarig för arrangemang (fysisk person)	
Ansvarigs tel	

Förläggningssinformation		
Plats (namn, byggnad etc.)		
Adress		
Övrig info (del i byggnad, vån etc.)		
Förläggning avser tiden		
Antal personer (totalt)	Antal barn under 5 år	Antal personer med rörelsehinder
Övrig information		
Kontaktpersoner (namn och telefonr.)		
Kontaktpersoner (namn och telefonr.)		
Kontaktpersoner (namn och telefonr.)		

Jag som arrangör är medveten om att jag bär ansvaret för säkerheten under den ovanstående perioden för tillfällig övernattnig och tagit del av Herrljunga Kommuns policy om tillfällig övernattnig	
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Ort	