

KRAV OM REFUSJON AV DØGNKORT – SESONGEN 2013

Navn:	
Adresse:	
Telefonnr.:	
E-postadresse:	
Kortets/kortenes nummer:	
Samlet refundert beløp:	
Betales til kontonummer:	

Det vil trekkes fra et administrasjonsgebyr på 50.- / refunderte kort.

Jeg bekrefter herved at opplysningene i skjemaet er korrekt

Dato:.....

Signatur:.....

Kravet om refusion må være oss i hende før døgnet starter.

Søknaden sendes til: Reisa Elvelag, Lyngsmark 2, 9151 Storslett