

# Stipendsøknad



Fullt navn:

Alder:

Bosted:

Telefon:

Email:

Hvilket skip du skal seile med:

Hvilken etappe du skal delta på:

Tidligere erfaring med seiling:

Skriv gjerne litt om hvorfor du har lyst til å delta:

Bilde:

Eventuelt:

Ved å sende inn dette skjemaet godtar du kravene og vilkårene som gjelder for å kunne motta stipend i Vitamin Sea Sail.