



Umsókn um orlofsdvöl

AFL starfsgreinafélag
Austurvegi 4 • 710 Seyðisfirði
seydisfjordur@asa.is

Nafn		Kennitala	
Heimili	Póstnúmer	Staður	
Heimasími	Farsími	Netfang	
Vinnustaður		Vinnusími	
Vika sem óskað er eftir:		Dvalarstaður:	
Vika til vara:		Dvalarstaður:	
Dagsetning	Undirskrift umsækjanda		

Dvalarstaðir í boði:



1. Einarsstaðir



2. Illugastaðir



3. Klifabotn