

# Tipspromenad/Quiz walk

Namn/Name:

Telefonnr./Phone.nr:

E-post/E-mail:

| Fråga/<br>Question | 1 | X | 2 |
|--------------------|---|---|---|
| 1                  |   |   |   |
| 2                  |   |   |   |
| 3                  |   |   |   |
| 4                  |   |   |   |
| 5                  |   |   |   |