



Anmälan

Redan medlem (fyll i fält markerade med *)

Ny medlem (fyll i alla uppgifter)

* Namn: _____

* Personnummer (10 siffror): _____

Gatuadress: _____

Postnummer: _____

Bostadsort: _____

* Mobilnummer: _____

Mailadress: _____

* Idrott: _____

* Grupp/dag: _____

Inskrivnen av: _____

Datum: _____