



Ny medlem 2024

Kryssa i önskat alternativ

Familj	<input type="checkbox"/>	450 kr/år
Vuxen	<input type="checkbox"/>	270 kr/år
Barn	<input type="checkbox"/>	120 kr/år

För- och efternamn

Fullständigt personnummer

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Adress

Postnummer

Postort

E-post

Telefonnummer

Ifylld blankett kan lämnas i brevlåda vid klubbstugan

eller ges till ledare hos Axbergs IF.

Det går också bra att maila dessa uppgifter till medlem@axbergsif.se