

Inskrivningsblankett

BIK Karlskoga Ungdom

Säsongen 2024-2025



Spelarens namn

Spelarens personnummer

Spelarens mailadress

Spelarens telefon

Namn aktiva syskon 1

Aktiv team

Namn aktiva syskon 2

Aktiv team

Namn förälder 1

Mail förälder 1 (faktura adress)

Telefon förälder 1

Aktiv förälder som

Namn förälder 2

Mail förälder 2

Telefon förälder 2

Aktiv förälder som

Adress

Postnummer

Stad

Medlemsavgift BIK Karlskoga Ungdom

Enskild 275 kr

Familj 375kr

Karlskoga den

Genom att betala medlemsavgiften till BIK Karlskoga Ungdom så godkänner jag/vi BIK Karlskoga Ungdoms värdegrunder och policys och att föreningen har möjlighet att använda uppgifter som bilder, personnummer, adress osv på våra samarbetspartners arbetsverktyg för att föreningen ska kunna bedriva vår hockeyverksamhet enligt den [Integritetspolicy BIK Karlskoga Ungdom](#) har. Jag/vi är också införstådda med att vi behöver hjälpa till vid de de åtaganden som kiosk, cuper och turneringar som respektive lagenhet har ansvar för under säsongen. För mer information gå in på [BIK Karlskoga Ungdom](#).

Jag / vi är införstådda med ovanstående text