**Medlemsuppgifter säsongen 2023-2024**

Spelare

Namn:

Personnummer 10 siffror:

Adress:

Får barnet fotograferas och synas på EHFs sociala medier JA NEJ

Ringa in önskat svarsalternativ

Annan viktig information tex svår allergi, diabetes mm

Förälder 1

Namn:

Mobil:

Mail:

Kan du tänka dig ställa upp som hjälpledare vid behov JA NEJ

Ringa in önskat svarsalternativ

Förälder 2

Namn:

Mobil:

Mail:

Kan du tänka dig ställa upp som hjälpledare vid behov JA NEJ

Ringa in önskat svarsalternativ