

RESERÄKNING FÖR FIK FÄRJESTADEN

* = obligatorisk uppgift

Personuppgifter

FÖRNAMN*

EFTERNAMN*

AKTIVA DELTAGARE

BANK*

CLEARINGNUMMER*

KONTONUMMER*

Tävling

Tävlingsnamn

DATUM*

ORT*

Utlägg (i kronor om ej annat anges)

BIFOGA KVITTON!

BIL (ANTAL MIL)

SAMÅKNING MED:

HOTELL

HOTELLKOSTNAD

ÖVRIGA UTLÄGG

AVSER