Anmälan till hockeyfritids för dig i åk 3

Barnets namn: ……………………………………………………………………………………

Personnummer………………………………………………………………………………….

Utdelningsadress……………………………………………………………………………….

Postnummer/ort……………………………………………………………………………….

Skola…………………………………………………………………………………………………

Mobilnr…………………………………………………………………………………………….

Vårdnadshavare: ……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

Mobilnr……………………………………………………………………………………………..

Mejladress…………………………………………………………………………………………

Allergier eller annat som är bra för oss att känna till………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

Fotogodkännande? Ja………………..Nej…………………..