RESERAPPORT GIMO IF FK

NAMN…….. MÅNAD: …….

BANK…… KONTONR……..

DATUM	FRÅN	TILL	KM (1,85:-/km)	MEDRESSENÄRER
		TOTALT KM		
		TOTALT SUMMA		

Träningsnärvaro .....%

Summa efter granskning att utbetala……

Underskrift spelare……..

Underskrift Gimo FK dam……

Underskrift Gimo IF FK……