

# Medlemsblankett

## Måsarps Innebandyklubb



### Medlem

Namn
Personnummer ( 10 siffror måste anges för försäkring samt licensering )
Telefonnummer ( helst mobil )
Epostadress ( används för utskick )
Adress
Postnummer och Postort
Individuella bilder av spelaren på hemsidan godkännes <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Vårdnadshavare 1 ( fylls i vid minderårig medlem )

Namn
Epostadress ( används för utskick )
Telefonnummer ( helst mobil )

### Vårdnadshavare 2 ( fylls eventuellt i vid minderårig medlem )

Namn
Epostadress ( används för utskick )
Telefonnummer ( helst mobil )

### Övrigt ( Tex. Allergier eller annan information som tränare bör känna till )

--

Lämnade uppgifter sparas i klubbens medlemsregister samt på hemsidan [www.laget.se](http://www.laget.se)