

FAMILJEMEDLEMSSKAP**2009/2010****400:-**

**Vid familjemedlemsskap skall denna fyllas i och lämnas till
lagföräldern som vidarebefodrar till medlemsansvarig**

Som nummer 1 skall namnet stå på den person som betalningen skall registreras på

Namn	Personnr	Adress	Postnr	telefon	mobil	E-mail
1						
2						
3						
4						
5						
6						

