

Medlemsregister för hemsidan



Spelare

Personnummer: _____
Förnamn: _____
Efternamn: _____
Adress: _____
Postnummer: _____
Ort: _____
Mobiltelefon: _____ (Spelarens egen, fyll ej i förälders)
e-postadress: _____ (Spelarens egen, fyll ej i förälders)

Vårdnadshavare 1

Personnummer: # _____
Förnamn: _____
Efternamn: _____
Mobiltelefon: _____
e-postadress: _____

Om ej samma som barnet:

Adress: _____
Postnummer: _____
Ort: _____

Vårdnadshavare 2

Personnummer: # _____
Förnamn: _____
Efternamn: _____
Mobiltelefon: _____
e-postadress: _____

Om ej samma som barnet:

Adress: _____
Postnummer: _____
Ort: _____

Personnummer för förälder är inte obligatoriskt