NY MEDLEM

Spelarens Namn:

Personnummer (10 siffror):

Adress:

Mobilnummer:

Hemnummer:

Lag tillhörighet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Epostadress:

Förälder 1:

Mobilnummer:

Ev Annan Adress:

Epostadress:

Förälder 2:

Mobilnummer:

Ev Annan adress:

Epostadress:

Till spelaren och dess föräldrar Har barn i annat lag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lämnas till ledaren vid nästa träning. (Familjemedlemskap = 400 kr)

Till tränaren

Lämna lappen till kassören snarast efter att den blivit ifylld.