

## Kontaktuppgifter för spelare i Skara FC



Spelarens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 1

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 2:

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Jag godkänner att mitt barn får synas med namn och bild på laget.se och andra social medier:

JA  NEJ

Jag kan tänka mig att vara med som ledare och/eller hjälpa till runt laget:

JA  NEJ

Målsmans underskrift: \_\_\_\_\_