

# SKRUVS IF FRIIDROTT



---

Barnets namn

---

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

---

Vårdnadshavarens namn

---

Adress

---

Telefon, mobil

---

E-post

---

Allergi, eller annat som ledare bör veta om:

JA / NEJ till att godkänna publicering av mitt barn, med namn och bild, på vår hemsida:  
[www.laget.se/SKRUVSIF\\_FRIIDROTT](http://www.laget.se/SKRUVSIF_FRIIDROTT)

---

Datum

---

Underskrift