



Kontaktuppgifter - ny medlem.

Spelare/deltagare 1

För- och efternamn:

Personnummer **OBS 10 siffor:**

Ev. telefon och mejladress:

Spelare/deltagare 2 (ev. syskon)

För- och efternamn:

Personnummer **OBS: 10 siffor:**

Ev. telefon och mejladress:

Genom att anmäla ert barn till Sala FF godkänner ni att vi använder uppgifterna i vårt register enligt GDPR (personuppgiftslagen).

Ni godkänner att uppgifter som inte skadar eller kränker någon t.ex. namn, bild och statistik får publiceras på Sala FF's officiella sidor. Ja Ja - utan namn Nej

Vårdnadshavare/förälder 1

För- och efternamn:

Postadress:

Telefon/Mobil:

E-post:

Vårdnadshavare/förälder/ 2

För- och efternamn:

Postadress:

Telefon/Mobil:

E-post: