

**Inskrivning av ny spelare i Tollarps IF, Handboll**

**Lag:**

**Spelaren:
Namn:**

**Tröjnummer:**

**Personnummer:**

**Ev. e-post:
Ev. tel:**

**Vårdnadshavare 1:
Namn:**

**Epost:**

**Tel:**

**Adress + postadress:**

**Vårdnadshavare 2:
Namn:**

**Epost:**

**Tel:**

**Adress + postadress:**

**Spelarens eventuella allergier:**