



KONTAKTLAPP

Spelarens namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer _____ Mobil: _____

E-mail _____

Förälder 1: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ e-mail _____

Förälder 2: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ e-mail _____

Ev. allergi, eller annan info: _____

Bilder på mitt barn får publiceras på hemsidan Ja ☐

Nej ☐

Målsmans underskrift: _____