|  |  |
| --- | --- |
| **Personnummer (10 siffror)** |  |
| **Förnamn/ Efternamn** | **Adress** |
| **Postnummer** | **Ort** |
| **Förälders namn** | **Mobilnummer** |
| **E-mail** | **Jag godkänner att mitt barn får fotas och synas på IFK Hedemora´s hemsida: JA NEJ** |
| **Förälders namn** | **Mobilnummer** |
| **E-mail** | **Annan kontaktperson, namn och mobilnummer** |
| **Allergi** | **Övrigt** |

Datum:

Förälders underskrift

Förälders namnförtydligande