

Övergång till Indals IF



Fyll i detta formulär när du bestämt dig att du vill gå över till och spela i Indals IF.

I och med att formuläret är ifyllt och underskrivet så skaffar Indals IF fram nödvändiga övergångshandlingar som skall lämnas till din nuvarande förening.

Detta är ingen övergångshandling eller kontrakt, bara en insamling av dina uppgifter .

// Välkommen till Indals IF

Namn:

Adress:

Post nr & Post ort:

Mail:

Personnummer (XXXXXX-XXXX):

Telefon/Mobil:

Yrke:

Civilstånd:

Nuvarande förening:

Senaste spelår:

Spelade oftast på position:

Övrigt att känna till om utövaren (tex allergier, astma m,m):

Medlems alternativ: Kryssa i

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0 -> 19 år	19 -> XX år

I och med din övergång till Indals IF så förbinder du dig att hjälpa till att skaffa intäkter till föreningen för att täcka kostnader för ditt lag.

Kan du skaffa sponsor: Kryssa i

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nej

Om JA, vem eller vilka:

Med min underskrift ger jag Indals IF tillstånd att publicera mitt namn och födelseår på föreningens hemsida. Detta enligt PUL-lagen. Sker dock inte förrän övergång och serieanmälan är klar.

Indal den/.....-.....

Underskrift:

.....

INDALS IF
Stigevägen 58, 860 40 Indal
060-927 56



info@indal.nu
www.indal.nu

