

**ANSÖKAN GYMASIEHOCKEY**

**IF Mölndal Hockey**

**Inför läsåret 2022/2023**

Person nr:

Namn:

Adress:

Postnr & Ort:

Mobiltelfonnummer spelare:

E-post:

Föreningstillhörighet:

**Jag spelar i följande lag: Min position:**

A-grupp ( ) Målvakt ( )

J18 ( ) Back ( )

J20 ( ) Forward ( )

A-lag, division ( ) Div: Center ( )

**Klubbfattning**: Höger ( ) Vänster ( )

Sökandes namnförtydligande Målsmans namnförtydligande

…………………………………………………………. ………………………………………………………………

Sökandes underskrift Målsmans underskrift

............................................................... ...................................................................

**Ansökan skickas till Mölndal Hockey via**

**E-post: kansliet@molndalhockey.se**

Kontaktperson IF Mölndal Hockey:

Conny Magnusson, Sportchef, Mobil 070-582 81 22