



Spelarinventering U16F-U13F Mariestad BoIS Hockey

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Adress:	
Postnummer & Ort:	
Telefonnummer:	
Personnummer till fakturamottagare:	
E-post – Spelare: Utelämnas om spelaren saknar mail	
Mobil och namn– Anhörig 1 (far) Anges enbart för spelare upp till 18 år	
Mobil och namn– Anhörig 2 (mor) Anges enbart för spelare upp till 18 år	
E-post – Anhörig: Anges enbart för spelare upp till 18 år	

Klubbfattning, längd och vikt: ☐ Left ☐ Rightcmkg	Tröjnummer:
Säsongen 2026/2027	
Kommer spela i annat lag i annan förening än Mariestad BoIS JA ☐ NEJ ☐	
Om JA, vilken förening _____	
Notering av eventuell allergi eller sjukdom som BoIS behöver känna till:	