

ANMÄLAN THOR SJÖBERGS CUP 2014

Förening: _____

Lag:	Antal lag	Antal spelare	Summa kr
Pojkar -05	_____ st	_____ st	_____ kr
Pojkar -06	_____ st	_____ st	_____ kr
Pojkar -07	_____ st	_____ st	_____ kr
Flickor -05	_____ st	_____ st	_____ kr
Flickor -06	_____ st	_____ st	_____ kr
Flickor -07	_____ st	_____ st	_____ kr
Summa:	_____ st	_____ st	_____ kr

Kontaktperson: _____

E-postadress: _____

Telefon: _____

Mobiltel.: _____

Spelprogram finns på hemsidan ca. 2 veckor före turneringen.
www.laget.se/TS_Cup

Anmälningsavgiften är 400 kr/lag.
Bankgiro 235-2011

Anmälan oss tillhanda senast den 25 juni 2014 till

BÖLEBYN SK
Fridhemsvägen 18
941 91 Piteå



E-post: bolebynsk@yahoo.se