

Inskrivningsblankett

BIK Karlskoga Ungdom

Säsongen 2018-2019



Spelarens namn

Spelarens personnummer

Spelarens mailadress

Spelarens telefon

Namn aktiva syskon 1

Aktiv team

Namn aktiva syskon 2

Aktiv team

Namn förälder 1

Mail förälder 1 (faktura adress)

Telefon förälder 1

Aktiv förälder som

Namn förälder 2

Mail förälder 2

Telefon förälder 2

Aktiv förälder som

Adress

Postnummer

Stad

Medlemsavgift BIK Karlskoga Ungdom

Enskild 250 kr

Familj 350kr

Karlskoga den

Jag har tagit del av BIK Karlskoga Ungdoms [värdegrundsarbete](#) och arbetar aktivt för detta. genom att skriva under det [samverkansavtal](#) som föreningen tagit fram. Jag godkänner också att BIK Karlskoga Ungdom får använda bilder, uppgifter som personnummer, adress osv på våra samarbetspartners arbetsverktyg för att bedriva vår hockeyverksamhet. [Integritetspolicy BIK Karlskoga Ungdom](#) Samt att vi hjälper till vid de de åtaganden som kiosk,cuper och turneringar som respektive lagenhet har ansvar för under säsongen. För mer information gå in på [BIK Karlskoga Ungdom](#) , [Värdegrunder BIK Karlskoga Ungdom](#)

Underskrift förälder 1:

Underskrift förälder 2: