



Ansökan om medlemskap i Wasa SK

Denna blankett behöver fyllas i av målsman till spelare för att denne ska kunna anmälas och delta i tävlingar samt för att föreningen ska få verksamhetsbidrag. Undertecknande innebär ingen bindande förbindelse till deltagande i verksamheten.

Vänligen TEXTA TYDLIGT när ni fyller i blanketten.

Uppgifter spelare

Födelsedatum _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD endast)

Namn _____

Adress _____

Postadress _____

E-post _____

Uppgifter målsman (fyll gärna i två)

Namn _____ / _____

Telefon _____ / _____

E-post _____ / _____

Underskrift målsman

_____ Datum

_____ Signatur

Fylls i av tränare i Wasa SK

Grupp:	<input type="checkbox"/> Nybörjare	<input type="checkbox"/> Mellan Röd	<input type="checkbox"/> Mellan Grön	<input type="checkbox"/> Satsning
--------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------