



Fraugde Håndbold indmeldingsblanket

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. Og by: _____

Fødselsdag og årstal: _____

Hold: _____

Mors navn: _____

Mors tlf.nr: _____

Fars navn: _____

Fars tlf.nr: _____

E-mail: _____

VIGTIG – Angiv korrekt e-mail, da i vil modtage kontingent via mail.

Hold: Trille-Trolde U5-U7Mix U9-U11Mix Dame Senior

Må barnet transporteres i private biler? JA__ NEJ__

Må der tages billeder ved stævner samt træning,
som ligges på klubbens hjemmeside og facebook? JA__ NEJ__

Underskrift