



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-/ Herre 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