

**Deltagarförteckning vid resor/utflykter/tävlingar/träningsläger med
Varbergs Gif Friidrott. Listan lämnas till Stöd- och krisgruppen inför resan och
minst en kopia medtages på resan.**

Resmål:.....

Datum:

Träningsgrupp:.....

Ansvarig tränare:

Mobilnummer, ansvarig tränare:.....



Namn:..... **Namn:**

Personnummer: _ - _ - _ - _ - _ - _ **Personnummer:** _ - _ - _ - _ - _ - _

Hemnummer:..... **Hemnummer:**

Mobilnummer:..... **Mobilnummer:**

Anhörig 1:..... **Anhörig 1:**

Anhörigs mobilnummer: **Anhörigs mobilnummer:**.....

Anhörig 2:..... **Anhörig 2:**

Anhörigs mobilnummer: **Anhörigs mobilnummer:**.....

Namn:..... **Namn:**

Personnummer: _ - _ - _ - _ - _ - _ **Personnummer:** _ - _ - _ - _ - _ - _

Hemnummer:..... **Hemnummer:**

Mobilnummer:..... **Mobilnummer:**

Anhörig 1:..... **Anhörig 1:**

Anhörigs mobilnummer: **Anhörigs mobilnummer:**.....

Anhörig 2:..... **Anhörig 2:**

Anhörigs mobilnummer: **Anhörigs mobilnummer:**.....

Namn:.....	Namn:
Personnummer: _ _ - _ _ - _ _ _ _	Personnummer: _ _ - _ _ - _ _ _ _
Hemnummer:.....	Hemnummer:
Mobilnummer:.....	Mobilnummer:
Anhörig 1:.....	Anhörig 1:
Anhörigs mobilnummer:	Anhörigs mobilnummer:.....
Anhörig 2:.....	Anhörig 2:
Anhörigs mobilnummer:	Anhörigs mobilnummer:.....

Namn:.....	Namn:
Personnummer: _ _ - _ _ - _ _ _ _	Personnummer: _ _ - _ _ - _ _ _ _
Hemnummer:.....	Hemnummer:
Mobilnummer:.....	Mobilnummer:
Anhörig 1:.....	Anhörig 1:
Anhörigs mobilnummer:	Anhörigs mobilnummer:.....
Anhörig 2:.....	Anhörig 2:
Anhörigs mobilnummer:	Anhörigs mobilnummer:.....

Namn:.....	Namn:
Personnummer: _ _ - _ _ - _ _ _ _	Personnummer: _ _ - _ _ - _ _ _ _
Hemnummer:.....	Hemnummer:
Mobilnummer:.....	Mobilnummer:
Anhörig 1:.....	Anhörig 1:
Anhörigs mobilnummer:	Anhörigs mobilnummer:.....
Anhörig 2:.....	Anhörig 2:
Anhörigs mobilnummer:	Anhörigs mobilnummer:.....