



ESKILSMINNE IDROTTSFÖRENING

Inskrivningsblankett nya spelare

Förnamn _____

Efternamn _____

Personnummer _____

Gatuadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Hem tele _____

Mobilnr _____

Mailadress _____

Syskon i föreningen _____

Inskrivningsdag _____

Målsman 1 _____

Tele + mobil _____

Epost _____

Gatuadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Målsman 2 _____

Tele + mobil _____

Epost _____

Gatuadress _____

Postnummer _____ Ort _____