



Indmeldelsesblanket



Fornavn (e): _____

Efternavn: _____

Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Post nr. _____ By: _____

Nationalitet _____

Første træningsdag dato _____

Tilknyttet afdeling: _____

Tilknyttet anlæg: _____

Mors navn: _____

Fars navn: _____

E-mail adresse mor: _____

E-mail adresse far: _____

Telefon mor: _____ Telefon far: _____

Spillet i andre klubber ja _____ nej _____ I givet fald hvilken _____

Dato: _____

Forældre underskrift _____

Bedes afleveres på kontoret eller mailes til kontor@abtaarnby.dk