

FAMILIEKONTINGENT.

Bilag 1



Håndboldklubben HK71



Egersund Tennisklub



Boldklubben Frem

FAMILIENS ADRESSE:.....

Medlemmer i familien der ønsker familiekontingent:

Navn:Fødedato:

Navn:Fødedato:

Navn:Fødedato:

Navn:Fødedato:

Navn:Fødedato:

Navn:Fødedato:

Navn:Fødedato:

INDMELDESESDATO.....

TELEFON..... Evt. mailadresse:

.....

UNDERSKRIFT

FORBEHOLDT KLUBBERNE:

Betaling modtaget den

Medlemsnr: