

Indmeldelse



Spiller navn: _____

Adresse: _____

Hold: **AVARTA fighters**

Tlf. nr. _____

E-mail: _____

Fødselsdato: _____

Hvis spilleren har spillet i anden klub, bedes navnet på klubben oplyses:

Relevante helbredsoplysninger (Høfeber, diabetes, astma o.lign.):

Der må gerne lægges billeder på Facebook og Boldklubben Avartas hjemmeside: JA ___ NEJ ___

Kontingent: 500 kroner pr. halvår

Jeg er endvidere indforstået med at eventuel udmeldelse skal ske skriftligt.

Dato: _____

Spillerens- /forældre underskrift: _____



Afleveres/sendes til:

Boldklubben AVARTA

Forretningsfører Kim Jensen

Tlf. +45 21 55 86 27

Mail: jensenkim07@gmail.com

Åbningstid kontoret

Torsdag kl. 17 – 19.

Tlf. 36 70 91 94.

