

OPPLYSNINGER OM GYMNAST

GYMNAST

NAVN: _____

POSTADRESSE: _____

POSTNR: _____

FØDT: _____

FORELDRE/FORESATTE

NAVN: _____

MOBIL: _____

EPOST: _____

NAVN: _____

MOBIL: _____

EPOST: _____

Jeg har lest info/forpliktelser (se oppheng)

Jeg bekrefter med dette at mitt barn skal være medlem av HT&IF Turngruppa i treningsåret 2017-2018

Har mitt barn noen spesielle behov/tilrettelegging .

Viktige opplysninger om mitt barn:

Foreldre/Foresattes underskrift: _____

BETALT SUM: _____