



Ny medlem

Namn _____

Adress _____

Postnr _____ Ort _____

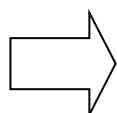
Telefon _____

Mobil _____

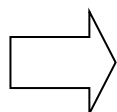
E-post _____

Personnummer (10 siffror) _____

Tillhör följande lag _____



Jag är intresserad av bli ledare i Falkenbergs IBK, utbildningen betalas av klubben.



Jag är intresserad av att bli föreningsdomare, klubben betalar utbildningen.

Checklista för tränare och lagledare

- Kontrollera att personnumret innehåller tio siffror (detta krävs för att kunna licensiera spelaren).
- Blanketten läggs i kanslistens fack i klubbbrummet.