Anmälningsblankett

**Personuppgifter**

 *Texta*

Namn

Personnummer

Adress

Postnummer

E

-

post

Målsman Namn

Målsman Mobil

Målsman T

elefon

Målsman E

-

Post

**Föreningstillhörighet**

Förening

Önskad pla

ts i laget (Position)

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
|   |

Föreningssansvarig Kontakt Telefon

Kalle Nilsson ungdom@trelleborgsif.se 0704-666 294

2023-01-09

**Tränarreferens**

**(**

**Namn + Telefon + Lag**

**)**

**Jag önskar:**

Boende

& Mat vardagar

(

3500:

-

månaden)

☐

Mat

Helger

(

500:

-

månaden)

☐

**Storlek**

**(**

**Overall,**

**T**

**-**

**shirt**

**& Byxa)**

*Ca stor*

*lek*

*då klädsel kan komma att delges kostnadsfritt*

XS

☐

S

☐

M

☐

L

☐

XL

☐

XXL

☐

S

a

mtliga

fält är avgörande för vår framtida rekrytering/

antagningsprocess

.

Efter

dokumentet är

färdigställt av Er

, sänder Ni

detta till

ungdom@trelleborgsif.se

 .se

**Jag spelar i följande lag:**

U 16 Flick ☐

U 16 Pojk ☐

J 18 ☐

J 20 ☐

A-Lag ☐

Föreningssansvarig Kontakt Telefon

Kalle Nilsson ungdom@trelleborgsif.se 0704 – 666 294

2023-01-09