

ANMÄLNINGSBLANKETT

STARTNR _____

SKALL ANBRINGAS VÄL SYNLIKT BÅDA SIDOR AV HUVEN

LAGNAMN _____

KONTAKTPERSON _____

ADRESS _____

POSTNR. ORT _____

TEL _____

LAGMEDLEMMAR _____

SKOTER _____

REG.NR: _____ ÅRSMODELL _____

INFO TILL SPEAKER
