

Ansökan om medlemskap

Jag ansöker härmed om kostnadsfritt medlemskap i *

för verksamhetsåret *

Födelsedatum *

Namn *

Adress *

Postnr och ort *

Telefonnummer *

Kön * Flicka/Kvinna Pojke/Man

.....
Datum och underskrift *

E-postadress