

# Indmeldelsesblanket

## Begynder



Fornavn: \_\_\_\_\_

Efternavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./By: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Ønske om fællestræningsdag (vælg kun én)

Mandage fra kl. 16.45 til 19.00:

Onsdage fra kl. 17.45 til 20.00:

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_