Föreningsanmälan till SM korthållfält 2024

Förening: _____ Ditrikt: _____

Kontaktperson

Namn:	
Adress:	
Post nr. & Ort:	
E-mail:	
Telefon:	

.

Samåkning	Förnamn	Efternamn	Tävlingslicens nr. / medföljare (för lunch)	Klass	Ange X om lagskytt	V-Skytt	Lunch	Allergi	Summa
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
			Summa avgifter	**0**	**0**		**0**		**0**

0

Betala in **0** till; Hudene Sportskytteklubbs bankgiro 711-6312 alternativt swish 123 378 0657.

Denna anmälan mejlas till skolvene.olanda@gmail.com. **SENAST den 7/9** Samtidigt görs betalningen.

Därefter kommer en efteranmälningsavgift på 100:-/skytt att debiteras. Samt att plats inte kan garanteras.

Övrigt info /Allergi.

Frågor? Mejl enligt ovan eller 070 815 5336