

# FC SOLSIDEN

## INDMELDELSERBLANKET

Udfyldes af spiller eller forældre:

Navn: \_\_\_\_\_

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

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Fødselsdato og år: \_\_\_\_\_

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

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Dato*

\_\_\_\_\_ *Forældre underskrift*

### I hvilken klub ønsker du medlemskab?

NUBI  Lindholm IF  Nørresundby Boldklub

Ingen specielle ønsker for medlemskab eller klubtilhørsforhold

Spillercertifikat afleveret JA  NEJ

