



Frïidrott

IDROTTSKONTRAKT 2020.

Mellan IFK SKÖVDE FRIIDROTTSKLUBB och

Namn:

Adress:

Postadress:

Tel nr: + e-post:

Personnummer:

Namn: Pers nr:.....
(Övr i fam.)

Namn: Pers nr:.....

Namn: Pers nr:.....

Namn: Pers nr:.....

Alternativ 1 Jag vill vara aktiv medlem och önskar ta del av klubbens utbud.
Jag accepterar då också att bli kallad till aktiviteter som syftar
till att skaffa medel till klubbens verksamhet.

Alternativ 2 Jag vill vara passiv medlem, men vill ändå bli kallad att delta
i arbetet med att skaffa medel till klubbens verksamhet.

Alternativ 3 Jag vill vara passiv medlem.

Jag / Vi tillåter / tillåter ej också att namn, bild och resultat läggs ut på hemsidan.
(stryk ett alternativ ovan)

.....den /

Ort

Underskrift