

Intresseanmälan till Hockeyprofil Thoren Business School

Kontaktuppgifter:

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Postnr och ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Förening: _____ E-post: _____

Vårdnadshavare: _____

Telefon vårdnadshavare: _____

Jag spelar i följande lag: U16 , J18 , J20 , A-lag ,

Position: Målvakt , Back , Forward , Center , **Klubbfattning:** Höger , Vänster

Mina främsta meriter:

Tränarreferenser:

Klubblag: _____ Telefon: _____

Distriktslag: _____ Telefon: _____

Uppgifterna bekräftas:

Ort: _____ Datum: _____

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Sökandes underskrift