



EAT MOVE SLEEP FOTBALLCUP 2018 SPILLERREGISTRERINGSSKJEMA

KLUBB: _____

LAGNAVN: _____

KLASSE: _____

NR.	SPILLERENS NAVN (BRUK BLOKKBOKSTAVER)	FØDSELSÅR	Størrelse T-skjorte

PREMIEUTDELING

Meldes i sekretariatet etter lagets siste kamp.

TRENER: _____ mobil: _____

LAGLEDER: _____ mobil: _____

LAGLEDER: _____ mobil: _____

Melding til arrangør:

**HUSK Å LEVERE LISTA FERDIG UTFYLT I SEKRETARIATET FØR LAGETS
FØRSTE KAMP I TURNERINGA!!**