



KILSBERGSLEDEN

Efteranmälan

Namn: _____

E-post: _____

Född år: _____

Klubb/Förening/Ort: _____

Klass: _____

Avgift: _____ (fylls i av funktionär)

Startnummer: _____ (fylls i av funktionär)

OBS! För att delta i tävlingsklass måste man vara medlem i en förening ansluten till Svenska Friidrottsförbundet.



KILSBERGSLEDEN

Efteranmälan

Namn: _____

E-post: _____

Född år: _____

Klubb/Förening/Ort: _____

Klass: _____

Avgift: _____ (fylls i av funktionär)

Startnummer: _____ (fylls i av funktionär)

OBS! För att delta i tävlingsklass måste man vara medlem i en förening ansluten till Svenska Friidrottsförbundet.