

KUNGÄLVS KARATEKLUBB

Förnamn:
Efternamn:
Personnummer: (12 siffror)
E-postadress:
Mobil:
Jag tillåter att mitt namn och bild läggs ut på klubbens hemsida (kungalvskarateklubb.se) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ort och datum:
Namnteckning:

Kansliets anteckningar:

Prova på 1 avgift 50 kr: Kontant <input type="checkbox"/> Swish <input type="checkbox"/>	Datum:
Terminsavgift 1000 kr minus prova på avgifter. Kr Kont <input type="checkbox"/> Swish <input type="checkbox"/> Pg <input type="checkbox"/>	Betaldatum:
Bokfört:	Data:

SWISH
0704-834666