Zonverksamheten 20____

Förening: _____

Anmälningslista för ☐ **Pojkar** ☐ **Flickor** **Födda** _____ (1998/2012, 1999/2013, 2000/2014)

Namn	Födelsenr	Adress	Postnr	Ort	Tfn nr	Plats i laget

Ansvarig ledare

Namn	
Adress	
Postnr/Ort	
Tfn bost:	
Tfn arb:	
Tfn mobil:	
E-post:	

Ansvarig ledare

Namn	
Adress	
Postnr/Ort	
Tfn bost:	
Tfn arb:	
Tfn mobil:	
E-post:	

Blanketten tillsammans med bedömningsunderlaget skickas till…
Västmanlands Fotbollförbund
Ånghammargatan 4
721 33 Västerås
E-post: kansli@vff.se
Fax: 021-10 26 39