Deltagarkort för GSKK

Deltagares namn / Name of participants:	
Telefonnummer / Mobil telefon: / Phone / Mobile Phone:	
E-mail adress(er) / E-mail address	
Adress:	
Postnr: / Zip Code:	Allergier / Medicinska kommentarer: / Allergies / Medical Comments:
Personnummer: (alla siffror) / Personal number: (all numbers)	

Anhörig 1. / Family 1. :	Relation:
	☐ Mamma.
	☐ Pappa.
	☐ Annan.
Telefonnummer / Mobil telefon: / Phone / Mobile Phone:	
E-mail adress(er) / E-mail address	

Anhörig 2. / Family 2. :	Relation:
	☐ Mamma.
	☐ Pappa.
	☐ Annan.
Telefonnummer / Mobil telefon: / Phone / Mobile Phone:	
E-mail adress(er) / E-mail address	

- ☐ Internetpublicering av namn och lagbild. / Internet publishing of name and team image.
- ☐ Internetpublicering av bilder från match mm. / Internet publishing of images from match etc.
- ☐ Internetpublicering till medlemmar. / Internet publishing to members.
- ☐ Internetpublicering av kontaktinformation, (för ledare). / Internet publishing of contact information, (for managers).

Undertecknad godkänner att dessa uppfifter används. *The undersigned acknowledges that these updates are used.*

_____