

Medgivande från förälder

Avser medlem:

Namn	Personnr
Gatuadress	Telefon
Postnummer/Ort	Mejl

- Denna medlem har mitt godkännande att träna på Stark Edsbyn.
- Jag tar ansvar för att denna medlem är i ett hälsotillstånd så att träning kan ske utan risk.

Medgivande

Förälder

Ort/datum
Namnteckning
Namnförtydligande

STARK