

Efteranmälan för Roslagsvåren Fredrikshofs IF CK - 2017

Namn:		Startnummer
E-mail:		
Mobil:		
Tel till anhörig:		Personnummer (I händelse av olycka):

<input type="checkbox"/> Skolungdom upp t.o.m 17 år (Halva priset)	
135 km	72 km
<input type="checkbox"/> 600:-	<input type="checkbox"/> 500:-

OBS! Önskas skrivet kvitto säg till direkt vid betalningen.

Efteranmälan för Roslagsvåren Fredrikshofs IF CK - 2017

Namn:		Startnummer
E-mail:		
Mobil:		
Tel till anhörig:		Personnummer (I händelse av olycka):

<input type="checkbox"/> Skolungdom upp t.o.m 17 år (Halva priset)	
135 km	72 km
<input type="checkbox"/> 600:-	<input type="checkbox"/> 500:-

OBS! Önskas skrivet kvitto säg till direkt vid betalningen.