

Kontaktformulär Karlstad Fotboll

**Spelarens namn:**

**Personnummer:**

**Adress:**

**Telefon hem:**

**Telefon Mobil:**

**Mejladress:**

**Namn förälder 1:**

**Mobil:**

**E-post:**

**Namn förälder 2:**

**Mobil:**

**E-post:**

**Övriga uppgifter som ledare behöver känna till, typ allergi etc.**

* **JA, samtliga kontaktuppgifter inkl. bild är ok att publicera på hemsida.**
* **JA, med följande förbehåll**
* **NEJ**

**Underskrift målsman**