**PÅMELDING**

|  |  |
| --- | --- |
| Klubb:  |  |
| Kontaktperson:  |  |
| Epost:  |  |
| Telf:  |  |
|  |
| Gymnastens navn  | Fødselsår | Nivå  | Allergier  | Ønsker overnatting | Sosialkveld og middag lørdag |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |