

Efteranmälan till Hisingen Runt

STARTNUMMER

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Adress	
Postnummer	Ort

Kontaktuppgifter

Telefon	Mobiltelefon														
E-post															
Personnummer	<table border="1"><tr><td>Å</td><td>Å</td><td>Å</td><td>Å</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td><td>-</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td><td>n</td></tr></table>	Å	Å	Å	Å	M	M	D	D	-	n	n	n	n	Personnummer behöver vi för försäkringen.
Å	Å	Å	Å	M	M	D	D	-	n	n	n	n			

Runda

<input type="checkbox"/> 25 km (150:-)	<input type="checkbox"/> 55 km (270:-)	<input type="checkbox"/> 108 km (270:-)
Antal tidigare genomförda lopp 18/25 km	Antal tidigare genomförda lopp 55 km	Antal tidigare genomförda lopp 108 km

Frivilliga uppgifter

<input type="checkbox"/> Jag cyklar även andra motionslopp än Hisingen Runt
<input type="checkbox"/> Jag brukar cykla Vätternrundan
<input type="checkbox"/> Jag tränar cykling regelbundet
<input type="checkbox"/> Jag är medlem i en cykelklubb
<input type="checkbox"/> Kontakta mig om medlemskap i Hisingens Cykelklubb

Ifylles av Hisingens CK's funktionär

Datum	Signatur	Summa betald
-------	----------	--------------