



## Intresseanmälan till BIK Karlskogas lokala idrottsprofil



### Kontaktuppgifter:

Namn:	_____	Personnummer:	_____
Adress:	_____	Postnr och ort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Förening:	_____	E-post:	_____
Vårdnadshavare:	_____		
Telefon Vårdnadshavare:	_____		
Mail vårdnadshavare:	_____		

Jag spelar i följande lag: U16  J18  J20  A-lag   
Position: Målvakt  Back  Forward  Center  Klubbfattning: Höger  Vänster

### Vem är jag?


### Referenser:

Namn: _____	Telefon: _____
Namn: _____	Telefon: _____

### Uppgifterna bekräftas:

ort: _____	Datum: _____
Sökandes underskrift _____	Vårdnadshavarens underskrift _____

### Kontaktuppgifter:

Peter Larsson, BIK Karlskoga: 073-3832245, peter.larsson@bikkarlskoga.se  
Linus Rundgren, BIK Karlskoga: 0768121991, linus.rundgren@bikkarlskoga.se  
Marcus Leandersson, BIK Karlskoga: 073-988 10 62, marcus.leandersson@bikkarlskoga.se  
Eva Eriksson Öhrn, Rektor Möckelgymnasiet: 070-416 16 36, eva.erikssonohrn@karlskoga.se

Skicka in blanketten via mail till någon av kontaktpersonerna från BIK  
eller via post till vårt kansli, postadress: BIK Karlskoga, Norrleden 2-3, 69133 Karlskoga