



Kalix Hockey Club

Anmälan Kalix Sommarhockeyskola

12 – 16 Augusti 2019

Förnamn:

Efternamn:

E-mail:

Födelseår:

(ÅÅÅÅ)

Telefon:

Gatuadress:

Postnummer:

Ort:

Förening/Klubb:

Vilken position spelar du på?

Ansvarig förälder:

Telefon:

Har du något att tillägga så gör detta här (t ex ev. allergier):

Ifylld anmälan skickas med e-post som bilaga till: info@kalixhockey.se Ifylld anmälan kan även skrivas ut och skickas per post till Kalix HC, Vintervägen 11, 952 61 Kalix.