



Kalix Hockey Club

Anmälan Kalix Sommarhockeyskola

13 – 17 Augusti 2018

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, Box 35, 952 21 Kalix.