

ANMÄLAN

ICA ALGOTS CUP
MÖNSTERÅS 15 - 16/9 2007

<u>Åldersklass</u>	<u>Antal Gästkort</u>	Tröjstorlek
	500:-	S M L XL XXL
A-Pojk <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> st	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B-pojk <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> st	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C-pojk <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> st	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A-flick <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> st	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B-flick <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> st	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C-flick <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> st	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Enbart Måltid:						
Lördag	Frukost	<input type="checkbox"/>	Lunch	<input type="checkbox"/>	Middag	<input type="checkbox"/>
Söndag	Frukost	<input type="checkbox"/>	Lunch	<input type="checkbox"/>		
Summa:	_____ kr					

Totalt antal gästkort: _____ st

Att betala för gästkort: _____ kr

Specialkost: _____

Klubbens namn: _____ Tröjfärg: _____

Kontaktperson: _____ Tel: _____

Adress / mail: _____

Beställning gästkort samt inbetalning MHK tillhanda senast 20 augusti

Mönsterås Handbollsklubb

Box 57

383 22 Mönsterås

<http://www.monsterashandboll.com>

Bankgiro

5009 - 1875

Org - nr

832800-3838