Anmälningsblankett till Varpa-SM **Anmälan skall vara inne senast 12 juli**

Förening:		SDF/Distrikt:	
Kontaktperson:		Telefon:	
Adress:		Färg på klubbdräkt:	
Postadress:		E-postadress:	

Mailadress: varpa@varpa.rf.se
Att betala: kr
Till bankgiro **5861-1963**

	Grunddata										Tävlingsanmälan														
											ind				2-manna							Centimeter			
Nr	Förnamn	Efternamn	Licens	Kön	Ålderskategori					Född															
			Nr	D/H	Sen	Jun	Oldg	Oldb	Ung	År	Ung	Jun	Sen	Old	Ung	Dam	Herr	Oldg	Oldb	Jun	*Reserv*	Ung	Jun	Sen	Old
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									