

Anmälningssblankett (se **anm.info**) till seriespel i **K O R P B A D M I N T O N**

Säsongen **2019/2020** (oktober-april). **OBS! 1 blankett per serie anmälan.**

LAGETS/
SPELARENS
NAMN:

--

Serie	Önskar 19/20 deltaga i division	Deltog 18/19 i division
Dubbel		
Singel		

Spelare 1		
Namn:	Tel bostad:	Tel arb.:
Gatuadress:	Postnummer:	Postadress:
E-post:		

Spelare 2		
Namn:	Tel bostad:	Tel arb.:
Gatuadress:	Postnummer:	Postadress:
E-post:		

Spelare 3 (frivilligt) *		
Namn:	Tel bostad:	Tel arb.:
Gatuadress:	Postnummer:	Postadress:
E-post:		

* En spelare 3 kan anmälas och deltaga i seriespelet. Ytterligare reserv får nyttjas i högst 2 seriematcher.
OBS! Samtliga spelare måste vara personliga medlemmar i Korpen Göteborgs Motionsidrottsförbund.

Kontaktperson är Spelare nr

--

Denna **anmälan** sänds till: badmkorpen@hotmail.com

Anmälan måste vara inskickad **senast fredag 6:e september 2019 för spel omg 1-4.**