

Indmeldelsesblanket (over 18 år)

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. / by: _____

Ønsker at indmelde mig i FC Holte

Fødselsdato & år (dd-mm-åå): _____

Telefon privat: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Dato for første prøvetræning: _____

Ovennævnte spiller har indenfor de sidste 30 mdr. spillet i en anden klub

JA

NEJ

Hvis ja - hvilken?? _____

Hvis udenlandsk klub – angiv venligst land: _____

Indmeldelsesblanketten sendes hurtigst muligt til medlem@fcholte.dk

Dato:

Underskrift:



FC Holte, Kongevejen 460, 2840 Holte

www.fcholte.dk – medlem@fcholte.dk