



Thoren Business School



SUNDSVALL
HOCKEY

Intresseanmälan till Hockeyprofil Sundsvall Hockey

Namn:_____ Personnummer:_____

Adress:_____ Postnummer:_____

Telefon:_____ Postort:_____

Förening:_____ E-post:_____

Vårdnadshavare:_____

Telefon vårdnadshavare:_____

Jag spelar i följande lag: U16 J18 J20 A-lag

Position:_____

Klubbfattning:_____

Mina främsta meriter:

Tränarreferenser

Klubbtag:_____

Telefon:_____

Distriktslag:_____

Telefon:_____

Uppgifterna bekräftas:

Ort:_____

Datum:_____

Vårdnadshavares underskrift

Sökandes underskrift

Postadress

IF Sundsvall Hockey

Box 890, 851 24, Sundsvall

Kontakt:

marcus.kull@sundsvallhockey.se

060 – 55 38 82

sundsvallhockey.se