

# INDMEDLESESBLANKET

## Rideklubben Tougaard

Dato for indmeldelse: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Kommune: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Senior:

Junior:

Passiv:

Regninger for kontingent bliver sent på mail.

Underskrift: \_\_\_\_\_