



GRENAA IF HÅNDBOLD



Navn:

Adresse/tlf.:

Fødselsdato:

Mobilnr.(både eget og forældres):

E-mail:

Begge blanketter udfyldes og afleveres til din træner



GRENAA IF HÅNDBOLD



Navn:

Adresse/tlf.:

Fødselsdato:

Mobilnr.(både eget og forældres):

E-mail:

Begge blanketter udfyldes og afleveres til din træner