SPARBANKS BOLLEN NYKÖPING

Deltagarlista

Ifylld lista lämnas till sekretariat innan första matchen eller vid hämtning av deltagarpaketet den 18 maj.

Lagnamn: _____

Spelarnamn	Personnummer **12 siffror** (ååååmmdd-xxxx)

Namn på ledare Personnummer

12 siffror (ååååmmdd-xxxx)

_____

_____