

Datum: Förening:

Typ av aktivitet:Ort:

Övrig upplysning:

Kontaktperson:



NAMN E-POST TELEFONNUMMER MEDLEM

.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....
.....	e-post.....	telefon.....

Genom att jag lämnar mina kontaktuppgifter samtycker jag till att DIK behandlar mina personuppgifter och kan komma att kontakta mig på denna mailadress eller detta telefonnummer.

