

EFTERANMÄLAN HEDEBYTRAMPEN 55 km - 28 aug. 2016

Trosabygdens OK Cykel, Tävlingsledare Pelle Bång 070-606 20 23

Startnummer

Deltagarens namn: _____

Klubb/Ort: _____ Födelseår: _____

55 KM E-postadress: _____

Mobil: _____

Närmast anhörig: _____ Tele: _____

**Direktanmälan
350 kr**

Denna del behålls av deltagaren om kvitto på betald anmälningsavgift behövs

Kvitto på betald anmälningsavgift Hedebytrampen 2016

Deltagarens namn: _____

Klub/Ort: _____

Erlagd avgift: _____ kr

Datum: 28/8 2016 Underskrift av funktionär: _____



EFTERANMÄLAN HEDEBYTRAMPEN 55 km- 28 aug. 2016

Arrangör Trosabygdens OK Cykel, Tävlingsledare Pelle Bång 070-606 20 23

Startnummer

Deltagarens namn: _____

Klubb/Ort: _____ Födelseår: _____

55 KM E-postadress: _____

Mobil: _____

Närmast anhörig: _____ Tele: _____

**Direktanmälan
350 kr**

Denna del behålls av deltagaren om kvitto på betald anmälningsavgift behövs

Kvitto på betald anmälningsavgift Hedebytrampen 2016

Deltagarens namn: _____

Klub/Ort: _____

Erlagd avgift: _____ kr

Datum: 28/8 2016 Underskrift av funktionär: _____

