Udbetaling af ydelser til ulønnede instruktører og hjælpere

Jelling forenedes Sportsklubber

Afdeling: Gymnastik

Dato

Den frivilliges oplysninger

Navn

Adresse

Reg. nr. Konto nr.

Barnets oplysninger

Navn

Hold

Navn

Hold

Navn

Hold

Navn

Hold

Navn

Hold

☐ Jeg bekræfter at ovenstående oplysninger er korrekte.