



Blanket til indmeldelse og medlems-oplysninger

Rytters navn:

Familiemedlemsskab 600 kr. pr. samme husstand: X ___ (Udfyld en blanket for hvert familiemedlem)

Fødselsdag:(dato, måned, år)

Adresse:

E-mail:

Tlf. nr:

Kontaktperson (-er): Navn: _____ Tlf. Nr: _____ Navn: _____ Tlf. Nr: _____

Blanketten kan sendes til: info@fredericiasportsrideklub.dk Eller afleveres til bestyrelsen