

Ansökan judopass

Kristianstad Judoklubb
Bryggerigatan 24
291 59 KRISTIANSTAD



Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer - Ort

Personnummer 10 siffror

Började träna judo

Datum för gult bälte

Datum för orange bälte

Bifogar 2 st passfoto (namn på fotots baksida)

Bifogar 100 kr (signeras av mottagaren)