Välkomna!

**Anmälningsblankett**

|  |
| --- |
|  |

**Förening:**

**Ansvarig ledare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | E-post | Mobil nr | Övrig info |
|  |  |  |  |

**Skytt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn | E-post | Mobil nr | Född | Klass |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Avgiften:** betalas i samband med anmälan till **BG 656–3563.** Västerbottens Parasportförbund

**Ange skyttens namn och klass på inbetalningen**

**Anmälningsavgiften** = 200: - per skytt och klass.

**Anmälan:** senast 20 oktober till: e-post: sofie.gustafsson@parasport.se

**Resultatinlämning:** På ett Excel-dok, via e-post sofie.gustafsson@parasport.se

**Frågor om klassindelning:** christian.erlandsson@skyttesport.se Mobil: 072-445 50 66