

ANMÄLAN TILL USM 3-6 JUNI 2005 I STOCKHOLM

Klubb: _____

Kontaktperson: _____

Tel: _____

E-mail: _____

TRÄNARE/LEDARE

Namn	Domare	Hoppledare

MAT

Klubben anmäler följande antal personer till kamratmåltid söndag kväll: _____

Specialkost önskas, specificera: _____ antal: _____

PARHOPPNING

Flickor

LAG	HOPPARE A	HOPPARE B

Pojkar

LAG	HOPPARE A	HOPPARE B

Kontaktperson

Anmälan ska vara arrangören tillhanda senast 13 maj under följande adress:

Stockholmspolisens IF, hoppsektionen
Färggårdstorget 94
116 43 Stockholm

E-mail: kansliet@polisensim.com