

ANSÖKAN



IFYLLES AV SÖKANDEN:

Namn: _____ Personnummer: _____
Adress: _____ Telefonnummer: _____
_____ E-post: _____
Namn på klubb: _____ Lag: _____

Hur länge har du spelat amerikansk fotboll: _____
Beskriv här vad det är du önskar hjälp med: _____

Vad kommer ovanstående att kosta: _____

Inköpsställe, telefonnummer och e-post: _____

Ort och datum: _____

.....
Underskrift

.....
Underskrift målsman (om omyndig)

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Be din coach signera ansökan och skicka den sedan till:

IVAR KNÅS ANKARSTIGS MINNESFOND c/o Anna Knås, Gotlandsgatan 53, 116 65 Stockholm.

Alternativt scanna blanketten och maila till ivarsminnesfond@gmail.com

IFYLLES AV COACH ALT. LAGREPRESENTANT:

Sökanden har spelat amerikansk fotboll minst en säsong, är en god lagkamrat, ansvarsfull och visar ett äkta intresse att, utifrån bästa förmåga, utvecklas inom sporten. Har hög träningsnärvaro, finner sann spelglädje och har KUL.

Eventuell kommentar: _____

Funktion i klubben: _____ Telefonnummer: _____

E-postadress: _____ Ort och datum: _____

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

STYRELSENS BESLUT:

Avslås: Beviljas: Belopp kronor: _____

Eventuell kommentar: _____

_____ Ort och datum: _____

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande