

**Spelarkort i Limhamn Bunkeflo 2007**



Lag:

**Limhamn Bunkeflo 2007**

**Kontaktuppgifter.**

Namn:	
Person nr:	Mobil till spelaren: .....
Adress:	Postadress:
Mamman:	Telefon/mobil:
Pappan:	Telefon/mobil:
E-mail adress:	
Jag godkänner att våra kontaktuppgifter får spridas till andra i laget (Ja/Nej):	
Jag godkänner att våra kontaktuppgifter databehandlas (PUL) (Ja/Nej):	
Jag godkänner att foton och namnuppgifter läggs ut på lagets hemsida (Ja/Nej):	

**Skola:**

--

**Fotbollskarriär:**

Började i LB07:	Moderklubb:
Övriga klubbar: ..... År: .....	Övriga klubbar: ..... År: .....
Övriga klubbar: ..... År: .....	Övriga klubbar: ..... År: .....
Övriga klubbar: ..... År: .....	Övriga klubbar: ..... År: .....

Läger / matcher med Skånes Fotbollsballsöförbund	..... .....
Läger / matcher med Svenska Fotbollsöförbundet (landskamper, etc.)	..... .....

**Mediciner/sjukdomar:**

Allergier: .....
Mediciner: .....
Skador/sjukdomar: .....

**Övriga intressen:**

Annan/andra idrotter: .....
Hobbies: .....

Inskriren i Limhamn Bunkeflo 2007:

Förälder: .....	Datum: .....	Tränare/lagledare: .....	Datum: .....
-----------------	--------------	--------------------------	--------------

**Information till spelaren/föräldrarna:**

LB07 kommer att behandla all information rörande er son/dotter konfidentiellt. Lämna spelarkortet ifyllt och underskriven till lagets ledare.

**Information till lagets ledare:**

Skriv under spelarkortet och lämna den snarast möjligt till kansliet för arkivering.