

**TILMELDING TIL HOLDTURNERING FREDERIKSBORG AMT
15 METER 2011-2012**

GRUPPE A	(skytter fra BKL)	ANTAL HOLD: _____
Kontaktperson: _____		
Adresse: _____		
Postnr.: _____	By: _____	
Tlf.nr.: _____		
Ønsker hjemmebaneskydninger følgende ugedag: _____		
Ønsker 2 hjemmebaneskydninger samme dag: JA _____ NEJ _____		

GRUPPE B	(skytter fra JUN)	ANTAL HOLD: _____
Kontaktperson: _____		
Adresse: _____		
Postnr.: _____	By: _____	
Tlf.nr.: _____		
Ønsker hjemmebaneskydninger følgende ugedag: _____		
Ønsker 2 hjemmebaneskydninger samme dag: JA _____ NEJ _____		

GRUPPE C	(skytter fra UNG og SEN)	ANTAL HOLD: _____
Kontaktperson: _____		
Adresse: _____		
Postnr.: _____	By: _____	
Tlf.nr.: _____		
Ønsker hjemmebaneskydninger følgende ugedag: _____		
Ønsker 2 hjemmebaneskydninger samme dag: JA _____ NEJ _____		

**TILMELDING TIL HOLDTURNERING FREDERIKSBORG AMT
15 METER 2011-2012**

GRUPPE D	(skytter fra Åbenklasserne)	ANTAL HOLD:	<input type="text"/>
Kontaktperson: <input type="text"/>			
Adresse: <input type="text"/>			
Postnr.: <input type="text"/>		By: <input type="text"/>	
Tlf.nr.: <input type="text"/>			
Ønsker hjemmebaneskydninger følgende ugedag: <input type="text"/>			
Ønsker 2 hjemmebaneskydninger samme dag: JA <input type="text"/> NEJ <input type="text"/>			

GRUPPE E	(skytter fra Veteranklasserne)	ANTAL HOLD:	<input type="text"/>
Kontaktperson: <input type="text"/>			
Adresse: <input type="text"/>			
Postnr.: <input type="text"/>		By: <input type="text"/>	
Tlf.nr.: <input type="text"/>			
Ønsker hjemmebaneskydninger følgende ugedag: <input type="text"/>			
Ønsker 2 hjemmebaneskydninger samme dag: JA <input type="text"/> NEJ <input type="text"/>			

INDSENDT AF: **KREDS NR.:** 11-

KREDSNAVN:

Tilmeldingen sendes til:

Ole Bendix
Stenbukken 41
3650 Ølstykke
Tlf 21 428 426

E-mail kdu@dds-nordsjaelland.dk

Så den er os i hænde senest **14. OKTOBER 2011**

Kan foreningen stille bane til rådighed for udvalget til brug ved nødvendige "hjemmebaneskydninger" på neutral bane?

JA

NEJ