

Namnlista med underskrifter

Jag vill vara medlem i föreningen (er körs namn)

.....

Datum **Ort**

Namn

Personnummer

E-post

Underskrift

Namn

Personnummer

E-post

Underskrift

Namn

Personnummer

E-post

Underskrift

Namn

Personnummer

E-post

Underskrift

Skickas till UNGiKÖR, Hornsgatan 103, 117 28 Stockholm, karolina.asberg@ungikor.se
senast den 30 november!