

STARTNUMMER.....

Fylls i av funktionär på tävlingplatsen!



Fylla på lag

- 5 km kl 17.30 Promenadklass kl 17.35 10 km kl 18.30
 5 km kl 18.55 Promenadklass kl 19.00 Man Kvinna

LAGNAMN.....

FÖDD ÅR.....**MÅN**.....**DAG**.....

EFTERNAMN.....

FÖRNAMN.....

GATUADDRESS.....

POSTNR.....**ORT**.....

TEL ARB.....**TEL BOST**.....

E-POST.....

KLUBB/FÖRETAG.....