

# Ansökan idrottsutbildningen Mountainbike

\* Obligatoriska fält

## Målsmans uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil

## Elev

Elev som vill ansöka till Mountainbike (MTB)* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Barn 1	<input type="checkbox"/> Barn 2
<input type="checkbox"/> Barn 3	

## Elevens uppgifter

Personnummer
Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Ort

## Övriga uppgifter

Referens förening (namn på tränare)
Nuvarande skola
Meriter

Namn, personnummer, adress, telefonnummer och e-postadress behöver vi för att administrera ansökan till idrottsutbildningen Mountainbike. Vill du läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter, se webben: [www.torsby.se/gdpr](http://www.torsby.se/gdpr)

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift