

## JU JUTSUKLUBBEN DOKAN DOJO

Namn:\_\_\_\_

Personnummer:\_\_\_\_\_

Adress:		
Postnummer:	Ort:	
Telefon:	Mobil:	
E-mail:		
Hur kom Du i kontakt me	ed Dokan Dojo? Kryssa!	
<ul><li>Hemsidan</li><li>Affisch</li><li>Kompis</li><li>Kampsportsportal</li><li>Via Förbundet</li></ul>	på nätet	
Har Du tränat någon bude	o/kampsport tidigare? I så fall vad och vilken gra	d har Du?
Datum:		
Underskrift:		
Målsmans underskrift (or	m under 16 år)	