



# ANMÄLAN TILL SM I SKOG 2024 SKOL-KLASSEN

**Härmed anmäls följande deltagare från (skolans namn):** .....

Namn: .....  
Bostadsadress: .....  
Postadress: .....  
Tel: ..... E-post: .....  
Ev. särskild kost: .....

Namn: .....  
Bostadsadress: .....  
Postadress: .....  
Tel: ..... E-post: .....  
Ev. särskild kost: .....

Namn: .....  
Bostadsadress: .....  
Postadress: .....  
Tel: ..... E-post: .....  
Ev. särskild kost: .....

## **Kontaktperson:**

Namn: .....  
Bostadsadress: .....  
Postadress: .....  
Tel: ..... E-post: .....  
Ev. särskild kost: .....

Vänligen anmäl även coacher/medföljande på separat blankett.

**Anmälningsdatum: 2 september** med namn och adressuppgifter på tävlande och ev. coach till adress eller e-post enligt nedan.

Återbud fr o m den 18 september debiteras med 250 kr/tävlande.  
Namnändring fr o m den 18 september debiteras med 250 kr/namn.

## **FÖRBUNDET SKOG OCH UNGDOM**

Stora Malmsv. 7, 641 50 Katrineholm

Tel: 070-957 23 10

E-post: [forbundet@skogochungdom.se](mailto:forbundet@skogochungdom.se). Hemsida: [www.skogochungdom.se](http://www.skogochungdom.se)