

# TILMELDINGSKUPON

Udfyld denne talon og medbring den ved tilmelding til  
**Aktivitetshuset/aktiviteter - skriv venligst let læseligt.**

Fulde

For- og efternavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hele CPR.nr.: \_\_\_\_\_

## Tilmeldt aktivitet(er), aktivitetssæson 2024- 2025

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Ved selvtræning:

Har du kendskab til Fitnessredskaber: Ja \_\_\_\_ Nej \_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_