**Påmeldingsskjema til DISTRIKTMESTERSKAP 2024**

**NB! Felter merket \* MÅ fylles ut**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Tilhørende**  **lokalforening (Fylke):** | | | \*Klasse: | |
| **\*Mesterskapsdato:** | **\*Sted:** | | | |
| **\*Navn deltaker:** | | | | |
| **\*Mobilnummer:** | | | | |
| \*E-postadresser:(privat) | | (arbeid) | | |
| **\*Firmanavn/skole + adresse, tlf.:** | | | | **Interflora medlemsnr.:** |
| **Utdanning og arbeidserfaring** (start dato og år - slutt dato og år): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Tidligere mesterskapsplasseringer:** | | | | |
|  | | | | |

**Påmeldingsskjema til DISTRIKTMESTERSKAP 2024**

**NB! Felter merket \* MÅ fylles ut**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Tilhørende**  **lokalforening (Fylke):** | | | \*Klasse: | |
| **\*Mesterskapsdato:** | **\*Sted:** | | | |
| **\*Navn deltaker:** | | | | |
| **\*Mobilnummer:** | | | | |
| **\*E-postadresser:**(privat) | | (arbeid) | | |
| **\*Firmanavn/skole + adresse, tlf.:** | | | | **Interflora medlemsnr.:** |
| **Utdanning og arbeidserfaring** (start dato og år - slutt dato og år): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Tidligere mesterskapsplasseringer:** | | | | |
|  | | | | |

Hvis flere deltakere, kopier skjemaet