

INDMELDESESBANKET - Holtegaard Rideklub

Jeg vil gerne være medlem!



Navn _____

CPRnr _____

Adresse: _____

Postnr. _____ By _____

Fastnetlf. _____ Mobil _____

Mailadr. _____

Dato _____

Underskrift/Forældres underskrift