

BERINGSS stafetten

TILMELDINGSBLANKET BØRNELØB

Brystnr. _____ (udfyldes af arrangørerne)

NAVN _____

Alder _____

BERINGSS stafetten

TILMELDINGSBLANKET BØRNELØB

Brystnr. _____ (udfyldes af arrangørerne)

NAVN _____

Alder _____