

**Tilmelding til Action Girls:**

Gymnastens navn:

.....

Adresse:.....

Fødselsdato og år:.....

Gymnastens tlf.:.....

Forældre tlf. nr. ....

Forældres navn(e).....:

.....

E-mail adresse gymnast:

.....

E-mail adresse forældre:

.....

Evt. øvrige oplysninger om barnet  
(sygdom/medicin eller lign.):

.....