**Deltagare:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***Förnamn*** | ***Efternamn*** | ***Född (ÅÅÅÅ.MM.DD)*** | ***Kön (M/K)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Mobilnummer*** | ***Gata & husnummer*** | ***Postnummer & Ort*** | ***Land*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***Jag är nybörjare (Ja/Nej)*** | ***Jag tävlar lokalt*** | ***Jag tävlar nationellt*** | ***Föredraget språk (E, T, S)*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***Ankomstdag & tid*** | ***Flyg (ange nummer)*** | ***Buss, färja eller tåg*** | ***I privat bil*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Dag och tid för avresa*** | ***Flyg (ange nummer)*** | ***Giltig reseförsäkring (J/N)*** | ***Giltig sjukförsäkring (J/N)*** |
|  |  |  |  |
|  |  | | |
| ***Jag lider av allergier (Ja/Nej)*** | ***Jag kan inte serveras mat med följande ingredienser:*** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jag godkänner att mitt namn, persondata, bild och små video-snuttar i vilka jag kan ses, kan användas av Umeå BK och/eller Svenska Biljardförbundet för redaktionella eller reklamändamål, i pressmeddelanden och tryckt material, samt digitalt på officiell webbplats och i sociala medier (Ja/Nej)*** |  |

**Förälder/Vårdnadshavare:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Förnamn*** | ***Efternamn*** | ***Mejladress*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Mobilnummer*** | ***Kommer samman med mitt barn (J/N)*** | ***Om ja, jag har giltig rese- & sjukförsäkring (J/N)*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***Delat boende*** | ***Separat boende*** | ***Delade måltider (J/N)*** | ***Jag hjälper till inne eller ute*** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Jag lider av allergier (J/N)*** | ***Jag kan inte serveras mat med följande ingredienser:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jag godkänner att mitt och mitt barns namn, persondata, bild och små video-snuttar i vilka jag och/eller mitt barn kan ses, kan användas av Umeå BK och/eller Svenska Biljardförbundet för redaktionella eller reklamändamål, i pressmeddelanden och tryckt material, samt digitalt på webbplats och i sociala medier (Ja/Nej)*** |  |

**Coach/Instructor accompanying the child:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| ***Förnamn*** | ***Efternamn*** | ***Född (ÅÅÅÅ.MM.DD)*** | ***Kön (M/K)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Mobilnummer*** | ***Gata & husnummer*** | ***Postnummer & Ort*** | ***Land*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  | |
| ***Giltig reseförsäkring (J/N)*** | ***Giltig sjukförsäkring (J/N)*** | ***Jag kan uppvisa registerutdrag (J/N)*** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Jag lider av allergier (J/N)*** | ***Jag kan inte serveras mat med följande ingredienser:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Jag godkänner att mitt namn, persondata, bild och små video-snuttar i vilka jag kan ses, kan användas av Umeå BK och/eller Svenska Biljardförbundet för redaktionella eller reklamändamål, i pressmeddelanden och tryckt material, samt digitalt på officiell webbplats och i sociala medier (Ja/Nej)*** |  |

Dag & plats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Deltagarens signatur: Förälders/vårdnadshavares signatur: Tränarens/instruktörens signatur:*