

Kontaktrapport

Avser år:				
Körens / Gruppens namn:				
Antal medlemmar: varav		personer / korister totalt		
		sopraner		tenorer
		altar		basar
Åldersspann:		som yngst, till		år som äldst
		st är ≤ 25 år		st är ≥ 65 år
Repetitionsdag:				
Repetitionstid:				
Repetitionsställe:				
Bank- eller plusgirokonto:				
Webbplats / hemsida:				
E-postadress:				
Önskar teckna försäkring:	<input type="checkbox"/>	Ja		
Övrig information:				

Fortsätt på nästa sida →

Kontaktinformation

Kryssa för den som är kontaktperson ↓

Körledarens / Dirigentens namn:	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
Ordförandens namn:	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
Kassörens namn:	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
Sekreterarens namn:	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
Annan kontaktpers. / ombuds namn:	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	

Skriv under nedan och posta **båda** sidorna till:

Norrbottnens Körsångarförbund • c/o Danielle M Åström • Tunastigen 10 • 973 44 Luleå

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande