

NIL Fotballgruppa

UTBETALING TIL DOMMER



Hjemmelag: _____ Motstander: _____

Kampdato: _____ Kampstart: _____

Kamptype: 5'er _____ 7'er _____ 9'er _____
(kr 150) (kr 200) (kr 350)

Kontonummer: _____

Underskrift trener/lagleder

Underskrift dommer

Mobilnummer: _____

Fødselsdato: _____

BRUK BLOKKBOKSTAVER

Dette skjemaet skal leveres kiosken og følge dagsoppjøret, eller leveres postkasse utenfor NIL-huset.