Hold navn: _____ Hold nr. _____

Sæson: Forår _____ Efterår_____

Deltagerliste	Listen skal udfyldes med fulde navn og ENTEN fuld adresse og fødselsdato ELLER fuldt cpr-nummer. Ved deltagere bosat uden for Århus Kommune SKAL adresse + fuldt cpr. oplyses.

Navn	Adresse	Cpr

Dato: _____ Indsendt af: _____