

**FROLAND IL**  
**MEDLEMSREGISTRERING**

<b>Navn:</b>			
<b>Fødselsnr.:</b> (11 siffer)			
<b>Adresse:</b>			
<b>Postnr.:</b>		<b>Poststed:</b>	
<b>E-post adr.:</b>			
<b>Innmelding f.o.m.:</b>			
<b>Utmelding f.o.m.:</b>			
<b>Gruppe:</b>			
<b>Hva slags verv i gruppen har du:</b> (leder, sekretær osv.)			
<b>Passiv medlem:</b>	(sett kryss)		
<b>Dato underskrift:</b>			
<b>Underskrift:</b> (sekretær, gruppen)			

