

# Licensbeställning

Beställning skickas till:



Distrikt:	
Förening:	
c/o adress:	
Adress:	
Postort:	

Svenska Tyngdlyftningsförbundet

Box 15023 700 15 Örebro

Fax: 019-10 20 70

E-post: [anneli.frisk@tyngdlyftning.org](mailto:anneli.frisk@tyngdlyftning.org)

	EFTERNAMN	FÖRNAMN	BOSTADSADRESS	POSTNR	POSTORT	TELEFON	KÖN Man Kvinna	FÖDD ÅÅMMDD	SVENSK MED- BORG.	SEN/ JUN 425 kr	UNG- DOM 175 kr
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

Expeditionsavgift tillkommer.

Summa kronor:

Namn/ underskrift av föreningsansvarig

Föreningen ger sitt samtycke till att den licensierade godkänner att STF antecknar licensinnehavarens personuppgifter i förbundets register samt att uppgifterna, inom ramen för förbundets verksamhet, tillhandahålls förbundets samarbetspartners och offentliggörs oavsett framställningsform, i t ex resultatlistor eller på Internet.