



MOTALA SEGELKLUBB

ANMÄLNINGSBLANKETT LUDVIG OHLINS MINNE

Båtnamn: _____

Båttyp: _____

Segelnummer: _____

SRS-tal: _____

Mätbrev: JA/NEJ

Spinnaker: JA/NEJ

Gennaker: JA/NEJ

Rorsman: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-postadress: _____

Mobiltelefon: _____

Klubb: _____

Ovan angivet mobiltelefonnummer kommer att användas av seglingsledning vid kontakt med rorsman.

Avgift kvitteras: _____

Postadress Box 5035 591 05 Motala	Telefon 0141-21 55 61	Bankgiro 205-1290	E-postadress info@motalasegelklubb.se	Hemsida www.motalasegelklubb.se
--	---------------------------------	-----------------------------	---	---