



STAMKORT for ledere, trænere, instruktører og holdledere i Korup Idrætsforening

Efternavn	
Fornavn (e)	
Cpr-nr.	
Bopæl – gade/vej nr.	
Postnr. - by	
Telefon	
E-mail	
År for start i KIF	
Leder, træner/instruktør/holdleder for	
Anden tilknytning til KIF	
Udleveret nøgle/brik	

Undertegnede bekræfter ovenstående oplysninger og indestår for at have fået udleveret Etske retningslinier for Korup Idrætsforening, som jeg vil efterleve under mit virke i Korup Idrætsforening.

Dato _____ Navn _____