



ADRESS OCH BESÄTTNINGSUPPGIFTER

Medlemsnummer

Rorsmans namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Post adress: _____

Telefon Hem: _____

Telefon Arb: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail adress: _____

	Namn	Med.nr.	Mailadress
Besättning 1:	_____	_____	_____
Besättning 2:	_____	_____	_____
Besättning 3:	_____	_____	_____
Besättning 4:	_____	_____	_____
Besättning 5:	_____	_____	_____
Besättning 6:	_____	_____	_____

GKSS Event AB

Box 5039 • SE-426 05 V. Frölunda • Tel: +46 31-299040 • Fax: +46 31-690048

E-mail: info@gkss.se • www.gkss.se