



KRAV OM REFUSJON

Hva gjelder kravet?

Hvem skal belastes:

- Klubben
Vedlegg: 1) Godkjenning fra styret 2) Kopi av kvitteringer

- Lagkasse til følgende lag: _____
Vedlegg: 1) Kopi av kvitteringer

Antall vedlegg totalt: _____

Kontonummer det skal utbetales til:

Signatur trener/foreldrekontakt

Sendes styret på mail greipstadfotball@outlook.com