

**STARTNUMMER** \_\_\_\_\_

Fylls i av funktionär

# Lagkomplettering

**\*LAGNAMN** \_\_\_\_\_ order nr \_\_\_\_\_

Dag 1

Dag 2

5 km Tidtagning 16.30

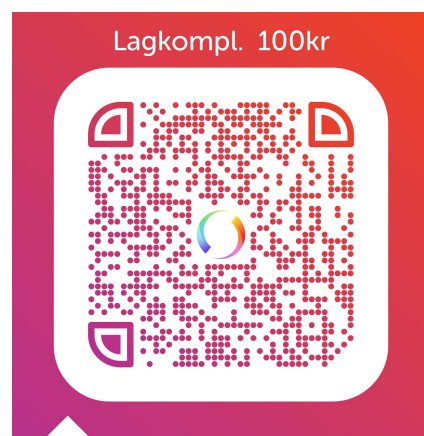
5 km Promenad 16.35

5 km Tidtagning 18.10 / .15

Promenad kl.18.20

5 km Tidtagning 19.00 / .05

10 km Tidtagning 17.30 / .40



Swish. Betala enklare.

Jag samtycker till att mina uppgifter hanteras enligt Blodomloppets Integritetspolicy, däribland publicering i start- och resultatlista för Blodomloppet. Utan samtycke går det ej att delta i Blodomloppet Stockholm.

Jag önskar att vara Anonym i start- och resultatlista. Endast startnumret står i listorna.

**\*FÖDD ÅR** åååå-mm-dd \_\_\_\_\_

**\*FÖRNAMN** \_\_\_\_\_

**\*EFTERNAMN** \_\_\_\_\_

**\*E-POST** \_\_\_\_\_

**ADRESS** \_\_\_\_\_

**POSTNR** \_\_\_\_\_ **ORT** \_\_\_\_\_

**TEL** \_\_\_\_\_

**KLUBB/FÖRETAG** \_\_\_\_\_

**Anmälan kan endast göras i mån av plats. Tänk på att starter och klasser kan bli fullteknade innan och under tävlingsdagen.**