



Ansökan till FONDEN, avser en terminsavgift:

Barnets för- och efternamn	
Barnets personnr 10 siffror	
Barnets adress	
Målsmans namn	
Målsmans telefonnummer	
Målsmans adress (om ej samma som barnets)	
Mailadress målsman	
Eleven rider idag på lektion på Viarps Kör- och Ridklubb.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Berätta om varför ni söker stöttning från FONDEN	
Eventuell övrig info, samt hur du vill bli kontaktad (mail, brev, telefon)	
<input type="checkbox"/> Jag godkänner att mina uppgifter i denna ansökan sparas så länge Viarps Kör- och Ridklubb bedömer att det finns behov, dock maximalt 2 år.	
Datum _____ Underskrift målsman _____	