Skráningareyðublað fyrir mót

Mót: ÍM í kraftlyftingum

Dagsetning: 17.febrúar 2018

Félag: [Nafn félags keppenda]

Skráð af: [Nafn þess sem skráir]

- **Skráningareyðublaðið skal sent í tölvupósti á hulda100@gmail.com og afrit á robertkjaran@kraft.is**
- **Skráningarfrestur er til miðnættis 27.janúar**
- **Frestur til greiðslu gjalds og breytingar á þyngdarflokkum er til miðnættis 3.febrúar**
- **Gjald er kr 6500,- og þarf að berast innan frestsins til að skráning taki gildi. 1000 kr af hverju gjaldi renna til ungliðastarfs KRAFT.**
- **Reikningsnúmer: 0302-26-631080 Kennitala: 631080-0309,**

ATHUGIÐ: KEPPENDUR GREIÐA INN Á REIKNING SÍNS FÉLAGS SEM GREIÐIR SVO MÓTSHALDARA.

Keppendur

Kennitala	Fullt nafn	Þgdfl.	Netfang	Sími

Aðstoðarmenn/Þjálfarar

Úr reglugerð um mótahald, 17. grein: *Skrá skal bæði keppendur og aðstoðarmenn og eiga eingöngu skráðir aðilar aðgang að upphitunar- og keppnissvæði fyrir utan starfsmenn mótsins.*

Kennitala	Fullt nafn	Netfang	Sími