

Namn:

Adress:

Födelsedatum:

Telefon:

Klubb:

Rating:

E-post:

Jag godkänner att Seniorschack Stockholm lagrar mina personuppgifter och använder dessa vid resultatrapportering till Sveriges Schackförbund.

---

Namn:

Adress:

Födelsedatum:

Telefon:

Klubb:

Rating:

E-post:

Jag godkänner att Seniorschack Stockholm lagrar mina personuppgifter och använder dessa vid resultatrapportering till Sveriges Schackförbund.