**Påmeldingsskjema**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-post: |  |
| Adresse: |  |
| Fødselsdato: |  |
|  |  |
| Antall år som dommer: |  |
| Hoveddommer / Linjedommer: |  |
| Hvilket nivå / alderstrinn dømmer du mest: |  |
| Målsetting som dommer: |  |
| Klubb: |  |
| Hvis under 18 år:  Navn, e-post og mobil til foresatte: |  |
| Jeg ønsker å delta i uke: |  |

Påmelding gjøres ved å sende ferdig utfylt skjema med personopplysninger til [gto@hockey.no](mailto:gto@hockey.no) innen 1.april 2015. Eventuelle spørsmål sendes til samme adresse.

Deltakere med allergier eller sykdommer bes om å opplyse dette ved påmelding.

Dersom det ikke er 12 kvalifiserte dommere påmeldt til uken du søker forbeholder NIHF seg retten til å kansellere arrangementet, alternativt tilby plass alternativ uke.