



Klubbrapport

avseende förhållandet efter klubbens senaste årsmöte

den.....20.....

Klubbens namn: _____

Blandflygklubb: Ja Nej

Adress: _____

Postnummer: _____ Postadress: _____

Obs!

Ange den adress som Segelflygförbundets post skall skickas till.

Telefon, klubbstuga: _____ bygglokal: _____

Fax: _____ E-postadress _____

Plusgiro: _____ Bankgiro: _____

Funktionärer inom klubben/segelflygsektionen

Funktion	Namn	Telefon bostad och ev mobil	E-postadress obligatorisk uppgift
Ordf			
Sekr			
Kassör			
Segelflyg-chef			
C-SEL			
RST-registrator			

Skickas till:
Segelflyget, c/o EAA Sverige
Hägerstalund
164 74 Kista
Fax 08-751 98 16, mejl
annlis.olsson@segelflyget.se