

**Kystsamene**

**MEDLEMSKVITERING:**

**KVITERINGSNUMMER:**

**NAVN:**

**ADRESSE:**

**POSTNR:**

**POSTED:**

**FØDT:**

**Mobil:**

**Email:**

**Betalt KR 100,- i kontingent for året 20\_\_ til konto: 0537 31 54689**

**DATO:**

**ÅR:**

**UNDERSKIFT:**

Kopi av skjema sendes til:

KurtStormo@hotmail.com - tlf. 482 90 406