

Mall för Långfärdstrofén för år 20.....

Namn.....

Adress.....

Telefonnummer.....

Medlemsnummer.....

Ort/ stad

Datum

Alternativ Ort/ Stad

Datum

G				
O				
L				
D				
W				
I				
N				
G				

Bilder eller kvitton och allt som kan styrkas att du har kört ihop namnet skickas till

Tomas Johansson

ledarmot-ir@gwcs.se

0734-230905

