

Intresseanmälan till

# LASK:s SCHACKSKOLA ht 2014

mejlas till **schackskolan@lask.se** eller lämnas till  
**SCHACKHUSET**, Trollebergsvägen 105, 227 31 Lund

Namn		Inlämnad
Födelsedatum	Förälders namn	
Gatuadress		Postnr Ort
Telefon (alt 1)		Telefon (alt 2)
E-postadress		
Skola		Klass
Deltagit i Schackskolan vt 2014		Deltagit i skolschack (fritids- el. skolklubb), Schack4an
Medlem i LASK sedan		ev. LASK-rating 2014-05-01
Spelat schack sedan år	Nivå (ifylles av LASK)	Introduktionsmedlem <input type="checkbox"/> bet 20 kr / 2014 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> ht 2014 Betalt medlemsavgift <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> ht 2014

Även deltagare föregående termin ska ange de träningstider som passar bäst (1=bäst, 2=näst bäst etc.; 0=kan inte!) Fyll gärna i minst tre alternativ!

Dag	kl 10-11	kl 11-12	kl 16-17	kl 17-18	kl 18-19	kl 19-20	kl 20-21
Måndagar							
Tisdagar							
Torsdagar							
Lördagar							

Jag önskar träna \_\_\_\_\_ gånger per vecka.

Jag vill om möjligt träna/tävla tillsammans med \_\_\_\_\_

Jag är intresserad av individuell träning mot extra avgift 50-75 kr/timme

måndagar kl 20-21  tisdagar kl 16-17  \_\_\_\_\_ dagar kl \_\_\_\_\_

Jag är intresserad av träning på engelska språket tisdagar kl 18-19

Jag är intresserad av träning på engelska språket \_\_\_\_\_ dagar kl \_\_\_\_\_

Jag är intresserad av träning i vuxengrupp måndagar kl 19-20

Jag är intresserad av träning i vuxengrupp \_\_\_\_\_ dagar kl \_\_\_\_\_

Jag är intresserad av individuell nybörjarturnering tisdagar kl 18-19

Jag är intresserad av nybörjarturnering för 3-mannalag lördagar kl 11-12

Min förälder kan ställa upp som bilförare vid nybörjarturneringar i närområdet

Min förälder kan hjälpa till vid nybörjarturneringar i Schackhuset

Övriga önskemål och synpunkter: \_\_\_\_\_

---

---

---