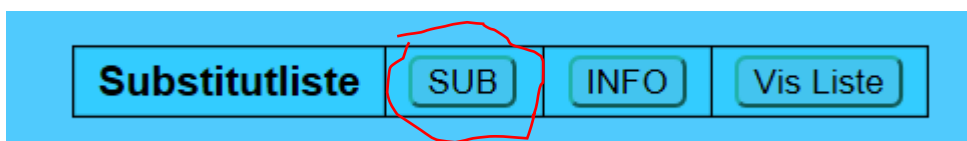


Substitutliste for Aabenraa Bridge Center

A, B mv. er fortrukket række.

Navn	Klub	Telefon	Tid	MAN	TIR	ONS	TOR
Aagesen, Christine	AaBC	5136 8435	For.				
			Eft.				
			Aft.	A			

Med ovenstående knapper kan man sortere på dage og hvis du trykker på "TILBAGE", får du nedenstående



Hvis du trykker på "SUB", kan du tilmelde dig listen eller ændre data, se nedenstående

Tilmelding til sublisten.

Menu

- Forsiden
-
- Ændre**
- Sletsb

Tilmelding:

Efternavn : Fornavn :

DBF nr : Tlf.: Alt. Tlf.:

Hjemmeklub :

Note :

Tilmelding til:

	MAN	TIR	ONS	TOR
For.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klik i firkant: Eft.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aft.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vil gerne spille i:

	A-række	B-række	C-række	D-ræk
Klik i firkant:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skal du ændre trykker du på Ændre

Ændring:

DBF nr :

ÆNDRE

Skriv medlemsnr. Og tryk på "ÆNDRE"

Ændre

Slets

Tilmelding:

Efternavn : Fornavn :

DBF nr : Tlf.: Alt. Tlf.:

Hjemmeklub :

Note :

Tilmelding til:

	MAN	TIR	ONS	TOR
For.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klik i firkant: Eft.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Aft.:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Vil gerne spille i:

	A-række	B-række	C-række	D-række
Klik i firkant:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPDATER

Foretag ændringer og tryk på "OPDATER". Hvis du vil slettes tryk på knap "Slets"