



## Ansökan om inträde i Gävle Bågskytteklubb

<b>Personuppgifter</b>		
FÖRNAMN	EFTERNAMN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESS	POSTNUMMER/POSTADRESS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELEFONNUMMER	MOBILNUMMER	PERSONNUMMER (10 SIFFROR)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAILADRESS		
<input type="text"/>		

Är medlem i annan bågskytteförening, om ja, vilken?

Har varit medlem i annan bågskytteförening, om ja, vilken?

Jag godkänner att mina personuppgifter registreras i medlemsregistret och att dessa endast används för idrottslig identifikation (försäkring, tävling, antidoping och licens, personnumret syns aldrig externt)

Ja

Nej

Medlemmar (16 år och äldre) förbinder sig att delta i den ideella verksamheten som är grundstenen för föreningens verksamhet (avser 2 av 3 arbetsdagar samt assistans vid prova-på-skytte. Målsman alt. Anhörig till medlem mellan 12-15 år förbinder sig att delta i verksamheten såsom medlem 16 år och äldre enligt ovan.

<b>DATUM</b>	<b>NAMNTECKNING</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Styrelsebeslut	Inträde beviljas Inträde kan ej beviljas	Signatur _____
----------------	---	----------------