

Halmstads Karate-Do Kai

WWW.HALMSTADSKARATEKLUBB.SE



Ansökan om medlemskap

Namn (Texta): _____

Personnummer: _____ (10 siffror)

Adress (Texta): _____

Telefon (Hem) _____ **(Mobil)** _____

E-post (Texta): _____

Din Hälsa:

Här skriver du om du har någon skada, handikapp eller annat som är viktigt att vi som instruktörer bör känna till.

Övrigt

Här fyller du i det som du anser våra instruktörer ska känna till.

Underskrift (Målsman om du är under 18år): _____

Namnförtydligande (Texta): _____

Datum: _____

Personnummer kommer enbart användas för att kunna söka föreningsbidrag, ansöka om tävlingslicens samt koppla dig som individ mot gällande försäkring via riksidsrottsförbundet.

Vi kommer inte lämna ut dessa uppgifter till någon annan.

När medlemskap avslutas kommer dessa uppgifter att raderas.

Klubbens anteckningar (Namn och datum)