

Inskrivning / Adressändring
HIKARI
 AIKIDOKLUBB

Ifylld datum (ÅÅÅÅMMDD)

Efternamn

Förnamn

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

 -

Mobiltelefon

Hemtelefon

Epostadress

Postadress

Postnr

Ort

Målsmans efternamn

Målsmans förnamn

Målsmans epostadress

Målsmans mobiltelefon

Medicinsk information som instruktör bör känna till (astma, diabetes e.d.)

Övrig information (tidigare kampkonsterfarenhet, ev. grad, datum, tidigare klubb etc)

Blanketten lämnas till instruktören snarast. Avgivna uppgifter behandlas i enlighet med PUL. Genom att återlämna ifylld blankett till instruktören betraktas ni också ha givit ert uttryckliga samtycke till att avgivna så kallade känsliga uppgifter (ex. angiven medicinsk information) får behandlas. Efter att ha provat träningen två gånger, räknas den den tränande som medlem och kommer att debiteras avgift vid fortsatt träning. För frågor kontakta kassören Leif Sunje på 070-3254553

Klubbens anteckningar

Barn/Ungdom

Vt (600 kr)

Ht (600 kr)

Prova-på-avgift (150 kr)

Barn/Ungdom Syskon

Vt (400 kr)

Ht (400 kr)

Vuxna

Vt (800 kr)

Ht (800 kr)

Registrerat

Närvaroregistrator ok

Medlemsregister ok