

www.skjern-lobeklub.dk

Indmeldelsesblanketten

Denne blanket skal bruges, hvis du ønsker indmeldelse i Skjern Løbeklub.
Alle felter skal udfyldes og blanketten skal skrives under. Hvis du er under 18 år,
skal den person, der har forældremyndigheden over dig skrive under.

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____

By: _____

Fødselsdag: _____

Tlf. nr.: _____ Mobil nr.: _____

E-mail: _____

Hvis der er noget du mener, vi bør have kendskab til som kræver hensyntagen, det kunne være epilepsi,
hjertefejl, sukkersyge, allergier m.v., bedes det anført herunder.

Bemærkninger til indmeldelsen kan noteres herunder:

Ved at underskrive denne indmeldelse giver jeg samtidig til kende, at jeg er informeret om de pr. dags
dato gældende kontingentsatser og betingelser ved mit medlemskab af Skjern Løbeklub, samt at evt.
billeder taget i foreningens øjemed må bruges offentligt.

Dato: ____ / ____ - ____

Myndig underskrift