

Ansökan om MEDLEMSKAP i Almunge Jaktskytteklubb

Namn:.....

Adress:.....

.....

Telefon:.....

Mobil:.....

Personnummer: (12 siffror. Obligatoriskt enl. beslut från Riksidrottsförbundet)

åååå-mm-dd-xxxx.....

E-post:.....

Medlem från /datum/..... /ifylles av klubben/

Jag tillåter att mina personuppgifter förs i A Jsk:s medlemsregister i enlighet med personuppgiftslagen.

Ja

Nej

Ort och datum

Underskrift

Sändes till
Almunge Jsk
c/o Håkansson
Skolgatan 3
753 12 Uppsala