



## Medlemsansökan

Härmed ansöker jag om medlemskap i Vrigstad MK och förbinder att följa de stadgar och förordningar som finns i klubben. Jag samtycker även att klubben får använda mitt hela personnummer. ååmmdd-xxxx

OBS! Ungdomar t.o.m. 16 år måste även vårdnadshavare vara medlem.

Datum för ansökan: \_\_\_\_\_

Medlemskap:

500.- Familj med ungdomar t.o.m. 17 år

500.- Aktiv över 16 år

200.- Aktiv medlem under 16 år ej aktiv medlem

500.- Träningskort stora banan samt endurobanan

200.- Träningskort lilla banan

Namn 1: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 2: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 3: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 4: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 5: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Pnr: ort \_\_\_\_\_

Mailadress: \_\_\_\_\_

Mobil nr 1: \_\_\_\_\_ Nr 2. \_\_\_\_\_

Mobil nr 3: \_\_\_\_\_ Nr 4. \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_