



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. 17 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

1 200.- Träningskort för icke medlem (Ej tävlingslicens för Vrigstad MK)

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: _____