

Sunna Båtklubb

ANSÖKAN MEDLEMSSKAP

PERSONUPPGIFTER

Namn:.....Personnr:.....

Adress:.....

Postnr: Postadress:.....

Bostadstelefon:.....

Arbetstelefon:.....

Mobiltelefon:.....

E-post:.....

Yrkeserfarenhet/hobbyfärdigheter som kan vara av glädje för klubben

el. övrig info

BÅTUPPGIFTER

Båttyp..... Båtens namn/regnr.....

Försäkringsbolag.....

Försäkringsnummer.....

Längd..... Bredd.....Deplacement(vikt).....

Som medlem förbinder jag mig att informera mig om och följa klubbens stadgar, föreskrifter och ordningsregler samt att ha min båt försäkrad.

Jag godkänner

Ort och datum:.....

Underskrift:.....

KOMMENTAR:

Uppvisad legitimation med ansiktsfoto:

(Funktionär klubben) Namn.....

