Skapad 2013-03-01
Reviderad 2013-05-16

GÖTENE DYKARKLUBB

ANMÄLAN OM NYTT MEDLEMSKAP ELLER UPPDATERING AV MEDLEMSUPPGIFTER

☐ Ny medlem ☐ Uppdatering av uppgifter

Medlem

Förnamn ..... Skyddad identitet ☐Ja ☐Nej

Efternamn .....

Gatuadress .....

Postnummer ..... Ort .....

Personnummer ..... 10 siffror - SSDF försäkringskrav

Kön ☐ Pojke/Man ☐ Flicka/Kvinna

E-postadress .....

Telefon hem .....

Mobilnummer .....

Medlem under 18 år ange målsmans uppgift/ kontaktuppgift till nära anhörig

	Målsman 1/Nära anhörig	Målsman 2/Nära anhörig
Relation	.....	.....
Förnamn	.....	.....
Efternamn	.....	.....
Gatuadress	.....	.....
Postnummer	.....	.....
Ort	.....	.....
E-postadress	.....	.....
Telefon hem	.....	.....
Mobilnummer	.....	.....
Målsmans underskrift	.....	.....

Vid målsman vilken skall information gå till i första hand? .....

Vid medlemsfrågor kontakta kassören eller din ledare.
Kassörens mail: kassor@gotenedyk.se, kassörens mobil: 0733-66 60 52