



# MEDLEMSANSÖKAN

VG TEXTA!

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Adress

Postnummer

Ort

E-post

Tel. hem:

Mobiltel

Medlem i en annan karate förening?

Ja

Nej

Om ja vilken?

Jag har läst, förstått, accepterat och kommer att respektera stadgarna i Karate Syd IF.

Ort och datum

Underskrift

Förmyndares underskrift (för medlemmar som inte fyllt 18 år)

Karate Syd IF beslutar att medlemskap

Beviljas

Avslås

pga \_\_\_\_\_