

Ange namn på gruppen: _____ Ålder: 4-6 7-12 Ungd/Vuxen

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Personnr inkl. fyra sista: _____ - _____

Telefonnr. 1: _____ Telefonnr. 2: _____

E-mail. 1: _____ E-mail 2: _____

VI SOM FÖRENING VÄLJER ATT INTE GÖRA DENNA INSKRIVNING DIGITAL DÅ DET ÄR SVÅRT ATT FÅ EN SIGNATUR AV FÖRÄLDER MEN VI VILL ÄVEN SKYDDA ELEVERS PERSONUPPGIFTER. MED DENNA BLANKETT SOM UNDERLAG REGISTRERAR VI PERSONUPPGIFTERNA I RF SYSTEM KALLAD "IDROTTONLINE" DÄR DESSA ÄR SKYDDADE. DÄREFTER MAKULERAR VI DENNA BLANKETT. MEDLEMSKAPET GÄLLER TILLS VIDARE OCH VILL MAN AVSLUTA KONTAKTA DÅ FÖRENINGEN OCH BEGÄR ETT AVSLUT. ALLA VÅRA LEDARE HAR ETT GILITIGT UTDRAG FRÅN BELASTNINGSREGISTRET- FRÅGA GÄRNA OCH VI VISAR UPP DETTA VID TRÄNINGSTILLFÄLLET. FÖLJ OSS PÅ VÅR HEMSIDA WWW.STOCKHOLMCAPOEIRA.SE DÄR VI UNDER FLIK "NYHETER!" STÄNDIGT KOMUNICERAR MED ALLA MEDLEMMAR VID EV. FÖRÄNDINGAR ELLER ANDRA NYHETER SOM ÄR AV INTRESSE FÖR ALLA ATT FÅ TILL SIG.

SKRIV UT, FYLL I ANMÄLAN OCH LÄMNA TILL LEDAREN VID NÄSTA TRÄNINGSTILLFÄLLE.
VÄLKOMMEN IN I CAPOEIRA CLUB CULTURA BRASILEIRA MED MESTRE KIURA!

MÅLSMANS UNDERSKRIFT (ELEVER UNDER 18 ÅR)

Namnförtydligande
