



# Välkommen till Budoklubben Shindo!

Fyll i lappen så att vi kan lägga in dig i vårt medlemsregister.

Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hemtelefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon till förälder/närmast anhörig: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Det här behöver instruktörerna veta om mig/mitt barn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jag samtycker till att BK Shindo använder bilder där jag/mitt barn kan synas på klubbens hemsida och att klubben lägger in personnumret i medlemsregistret. (Medlem över 18 år skriver under själv)

\_\_\_\_\_

Underskrift