Hämeenlinnan Nuoli-Haukat r.y.

JÄSENHAKEMUS

Nuoli-Haukat r.y.:n jäsenenä sitoudun noudattamaan yhdistyksen sääntöjä.

Sukunimi _____ Etunimet _____

Syntymäaika _____/_____/_____ (pp/kk/vvvv)

Kotiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin _____ Sähköposti _____

Pvm _____/_____/_____ (pp/kk/vvvv)

Allekirjoitus _____

Alle 18-vuotiaan huoltaja

Yhdistyksen hallituksen ohjeen mukaan alle 18-vuotiailta vaaditaan huoltajan suostumus jousiammunnan harrastamiseen. Lisäksi alle 12-vuotiaan nuoren mukaanottamisesta sovitaan tapauskohtaisesti ohjaajien ja huoltajien kesken. Jousiammunta vaatii omatoimisuutta sekä turvallisuusohjeiden ehdotonta noudattamista.

Nimi _____

Puhelin _____ Sähköposti _____

Pvm _____/_____/_____ (pp/kk/vvvv)

Allekirjoitus _____

Palauta täytettynä Nuoli-Haukkojen hallituksen edustajalle.

Tervetuloa mukaan jousiammuntaan!