

Kano- og Kajakklubben Gudenaå

Den: _____

Indmeldelse nyt medlem

Fødselsdato: _____

Fornavn: _____

Mellemlavn: _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Tlf.nr.: _____ Mobilnr.: _____

E-mail: _____

Ved min underskrift bekræfter jeg

at [] jeg / [] mit barn ønsker medlemskab af Kano- og Kajakklubben Gudenaå,
at den indmeldte ikke lider af en sygdom, der kan skabe livstruende situationer,
ved udøvelse af sport på vandet.

At jeg har kendskab til klubbens sikkerhedsmæssige krav om aflæggelse af svømmeprøve.

Dato

Underskrift

Den underskrevne medlemsblanket, skal returneres til klubbens kasserer,
enten pr. post til: Ida Jensen, Frisenborgvej 19, 8930 Randers NØ,
eller lægges i kassererens postbakke i klubben.

PBS: _____

Nøgle: _____

Nøgle DB: _____