

OUTOKUMMUN KARATESEURA RY JÄSENKAAVAKE



Jäsenen henkilötiedot

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Syntymäaika: (pv) _____ (kk) _____ (vuosi) _____

Yhteystiedot

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Sähköposti: _____

Puhelinnumero: _____

Lisätiedot: (esim. sairaudet) _____

Huoltaja (alle 18 vuotta vanhalta)

Sukunimi ja etunimi: _____

Paikka: _____ Aika: _____

Allekirjoitus: _____

Jäsenen allekirjoitus

Paikka: _____ Aika: _____

Allekirjoitus: _____

Allekirjoittamalla jäsenkaavakkeen olen ymmärtänyt yhdistyksen toiminnan periaatteet. Otan huomioon terveydentilani ja kyvykkyyden osallistua Outokummun karataseuran toimintaan omalla vastuulla. Mahdollisista sairauksista tai vammoista kannattaa keskustella yhdistyksen vetäjien kanssa tapauskohtaisesti. Yhdistyksen sääntöjen rikkominen, maksujen myöhästyminen, toiminta hyvientapojen vastaisesti harrastepaikalla tai harjoitusten ulkopuolella voi johtaa jäsenen erottamiseen määräaikaisesti tai pysyvästi. Erotetulle jäsenelle tai huoltajalle ei palauteta jäsenmaksuja.

