

OUTOKUMMUN KARATESEURA RY

JÄSENKAAVAKE



Jäsenen henkilötiedot

Sukunimi: _____

Etunimi: _____

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

Yhteystiedot

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Sähköposti: _____

Puhelinnumero: _____

Lisätiedot: _____

Lisenssitiedot (www.karateliitto.fi sivuilla linkistä "Lisenssit")

Ilmoita voimassa oleva lisenssi
(Suomisport digipalvelu: www.suomisport.fi)

KARATELIITON LISENSSI - VAKUUTUKSETON LISENSSI Niille harrastajille joilla on jo jokin muu karateharrastuksen korvaava vakuutus

KILPAILIJAVAKUUTUS

HARRASTEVAKUUTUS

PERUSKURSSIVAKUUTUS, (voimassa enintään 6kk)

Huoltaja (alle 18 vuotta vanhalta)

Sukunimi ja etunimi: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Jäsenen allekirjoitus tai huoltajan (alle 18 vuotta vanhalta)

Paikka: _____ Aika: _____

Allekirjoitus: _____

Allekirjoittamalla jäsenkaavakkeen olen (olette) ymmärtänyt yhdistyksen toiminnan periaatteet. Otan huomioon terveydentilani ja kyvykkyyden osallistua Outokummun karateseuran toimintaan omalla vastuulla. Mahdollisista sairauksista tai vammoista kannattaa keskustella yhdistyksen vetäjien kanssa tapauskohtaisesti. Yhdistyksen sääntöjen rikkominen, maksujen myöhästymisen, toiminta hyvien tapojen vastaisesti harraste-paikalla tai harjoitusten ulkopuolella voi johtaa jäsenen erottamiseen määräaikaisesti tai pysyvästi. Erotetulle jäsenelle tai huoltajalle ei palauteta jäsenmaksuja.

Outokummun Karataseura Ry:n hallitus heinäkuun 18.päivä 2017

