



INNMELDINGSSKJEMA

Brukes ved førstegangsinnmelding i Kristiansund Atletklubb.

Navn: _____

Født: _____ / _____ _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ Poststed: _____

E-post: _____

Telefon privat/jobb: _____ / _____ Mobil: _____

Medlemstype, sett kryss.

Aktiv medlem	*Familiemedlem	Passiv medlem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ved familiemedlemskap fylles ut samme skjema som dette for hvert medlem i familien.

Avdeling aktiv medlem trener, sett kryss:

KAK- lokalet	Rensvik	Dale	Averøy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Navn på foresatt: _____

Telefon foresatt: _____

Eventuell melding til klubb:

Dato: _____ / _____ 20____. Underskrift: _____

Skjema leveres ferdig utfylt til trener.