

Medlemsansökan

Fyll i nedanstående information och skicka in till oss via mail eller post.
(Vid mail kan ni ta kort eller scanna in den signerade blanketten)



Medlemskap

Medlemskap Ungdom

Medlemskap Vuxen

Medlemskap Stödjande

Namn

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

Personnummer

							-						
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Adress

Gatuadress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

--

Mailadress

--

Vill du ansöka om kanotplats?

Ja

Nej

Övrigt

--

Signatur

Namnförtydligande

--	--

Vid underskrift godkännes hanteringen av dina personuppgifter enligt GDPR.

Kanotklubben Bris
Fack 31
432 21 Varberg

info@kkbris.se

www.kkbris.se