



## 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.**