

# Välkommen till XXX Biljardklubb

Infoga klubbens logga

Vi skulle vilja ha lite uppgifter om dig/din ungdom

Personnummer (12 siffror):	
Namn	Egen mobil
Adress	
Egen e-post	

Vårdnadshavares namn	Mobil
E-post	
Vårdnadshavares namn	Mobil
E-post	

Godkänner att bilder får publiceras om det har med biljard att göra (t ex bilder på föreningens hemsida från träningar)

JA       NEJ

Godkänner att ovanstående person får samåka i bil till och från aktivitet inom biljarden

JA, alltid       Ja, inom kommunen/\_\_\_ mil       NEJ

Övrig viktig information som Du eller dina vårdnadshavare vill meddela oss (t ex specialkost, allergier, medicin eller annat som vi kan behöva veta för att kunna bemöta dig på bästa sätt)

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

- av medlem (om denne är över 18 år)

- av vårdnadshavare (om ungdom/medlem är under 18 år)

-----  
Klubbens anteckningar

Ingår i träningsgrupp: \_\_\_\_\_

Medlemsavgift betald \_\_\_\_\_ (datum)

Träningsavgift betald \_\_\_\_\_ (datum)

Lämnat fotogodkännande \_\_\_\_\_

Välkomstbrev utskickat \_\_\_\_\_ (datum)