

Odense Airsoft

Indmeldings blanket 2018 - **Fuld** Medlem

Jeg ansøger hermed om optagelse i Odense Airsoft.

Dato: ___/___-2018

Kontingentet er 600kr halvårligt _____ / 1100kr Hel årligt _____ **SÆT KRYDS**

(UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER)

Ansøgers:

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ BY: _____

Fødselsdato: _____ Telefon nr.: _____

Email: _____

Jeg er indforstået med:

- At give bestyrelsen min adresse, min fødselsdato, min e-mail samt telefon nr.
- At jeg forpligter mig til at læse foreningens medlemskabs vilkår, regelsæt og vedtægter, og at overholde disse.
- At Foreningen må videregive mit navn og medlemsnummer til butikker som Oda har rabatordning med.
- At jeg forpligter mig til at holde ODA opdateret med mine stamoplysninger.

Ansøgers underskrift

Dagsansvarligs initialer

Hvis ansøgeren er under 18år og skal være 16 år:

Jeg giver hermed min tilladelse til at min søn/datter optages i ODA, selvom han/hun er under 18 år, men er fyldt 16år. Jeg har læst ansøgningen om optagelse igennem og bekræfter hermed at de af ansøgeren oplyste informationer er korrekte.

Jeg giver hermed min tilladelse til, at hvis ansøgeren bliver optaget, kan ansøgeren spille airsoft i foreningen.

Jeg er indforstået med at våben og udstyr opbevares hjemme i mit navn samt under mit ansvar, indtil ansøgeren er fyldt 18 år og dermed er myndig. Jeg er også indforstået med at transport af udstyr og markører altid skal ske af en myndig person samt i forsvarlig stand jf. våben loven.

(UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER)

Forældre/ værge:

Forældre/værges navn: _____

Forældre/værges adresse: _____

Forældre/værges telefon nr.: _____

Forældre/værges underskrift