

Odense Airsoft

Indmeldings blanket 2024 - **Fuld** Medlem

Jeg ansøger hermed om optagelse i Odense Airsoft.

Kontingentet er 800 kr halvårligt _____ / 1300 kr Helårligt _____ **SÆT KRYDS**

(UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER)

Ansøgers:

Fulde navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____

Fødselsdato: _____ Telefon nr.: _____

Jeg er indforstået med: - At give bestyrelsen min adresse, min fødselsdato samt telefonnr. - At jeg forpligter mig til at læse foreningens medlemskabs vilkår, regelsæt og vedtægter, og at overholde disse. - At jeg forpligter mig til at holde ODA opdateret med mine stamoplysninger.

Ansøgers underskrift

Dagsansvarligs initialer

Hvis ansøgeren er under 18 år og er fyldt 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 16 år. 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/værges navn:

Forældre/værges adresse:

Postnr: _____ By: _____

Forældre/værges telefon nr.:

Forældre/værges underskrift