

Innmeldingskjema for SWS klubben Moe Rangers



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nytt medlem:	Overgang:

Navn:	Født:
Adresse:	E-post:
	Telefon:

Arbeidsgiver/bransje:	Stilling:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:
	Telefon:	

Er du medlem av et annet idrettslag?	Hvilket:
JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Hvis ja →	

Har du, eller hatt tillitsverv der?	Hvilket:
JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Hvis ja →	

Er du, eller har du vært medlem av annen skytterklubb:	Hvilken:
JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Hvis ja →	

Er ditt kontingentforhold til annen skytterklubb/idrettslag i orden?	Jeg har betalt kontingent for året:
JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Hvis ja →	

Hvilke våpen har du for SWS?

Hvilke program skyter du?

NSF METALS PRAKTISK SVARTKRUTT

Klasseført:

ÅR GROV FIN STAND FELT LUFT FRI SIL

Hvorfor søker du medlemskap i SWS?

Sted:	Dato:	Søkers underskrift:
-------	-------	---------------------

Fylles ut av klubben:

Styrebehandlingsdato:	Godkjent:	Ønsket alias:
Medlemskap meddelt:	Utsendt medlemskort:	
Gjennomgått kurs:	NR:	Underskrift:
Anmerkning:		