

Sandvikens PSK
Box 45
811 21 Sandviken

Sandvikens Pistolskytteklubb 2011-09-01

Ansökan om medlemskap

Personnummer: _____ - _____

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Epostadress _____

Telefonnummer: _____

Tidigare medlem i skytteklubb: Ja Nej

Om ja, vilken: _____

Undertecknad anhåller om provmedlemskap i först sex månader och därefter ingå medlemskap i Sandvikens Pistolskytteklubb. Som medlem förbinder jag mig till noggrann efterrättelse av för skytte gällande författningar, av myndighet utfärdande föreskrifter, Svenska Skyttesportförbundet, Svenska Pistolskytteförbundet, IPSC Sverige och denna klubbs föreskrifter. Jag har tagit del av Sandvikens Pistolskytteklubbs stadgar. Jag är medveten om att jag kan uteslutas omedelbart om jag uppträder olämpligt eller i övrigt skadar klubbens anseende eller intressen.

Datum: _____ Ort: _____

Egenhändig namnteckning: _____

Datum och styr.-med nmt.

Beviljad provmedlemskap: Ja Nej _____

Beviljad medlemskap: Ja Nej _____