



Innmeldingskjema 2009

Arendal Taekwon-Do Klubb

Voksenparti
Barneparti
NTN Taekwon-Do

Dato: _____

Utfylling av skjemaet

- ☺ Ta gjerne kontakt med seniorelever eller instruktører dersom du trenger hjelp til utfylling av skjemaet.
- ☺ Vennligst bruk tid til utfylling av skjemaet og skriv tydelig, helst med blokkbokstaver.

Personopplysninger

Etternavn: _____

Fornavn (samtlige): _____

Fødselsdato: _____ Alder: _____

Fødselssted: _____

Nåværende Taekwon-Do grad: _____

(Nybegynnere skriver: "ny")



Bostedsadresse

Gateadresse: _____

Postnummer og sted: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Vennligst informer klubben om adresseendringer.

Opplysninger om arbeidsgiver/skole

Arbeidsgiver/skole: _____

Yrke: _____

Telefon: _____

Andre merknader (Viktig!)

Detaljer som kan påvirke treningsforhold, eller som bør offres spesiell oppmerksomhet. F.eks. Sukkersyke, epilepsi, allergi, astma, medisiner som tas regelmessig eller fysiske skader av lang eller kort varig art, som leddskader, nakke/ryggskader eller tidligere beinbrudd. (All opplysning vil bli behandlet etter spesifisert ønske.)

Underskrift

Sted Dato Signatur

Utfylling og signatur av skjema bekrefter også at du godtar oppføring i klubbens elektroniske database online på internet. Denne databasen er sikker, og har SSL kryptering som i nettbanker. All informasjon er kun tilgjengelig for klubbens styre og instruktører. Din informasjon vil aldri bli delt med andre parter.