



JÄSENONOMUS

Postitetaan osoitteeseen:

Lapin Ampujat ry
Veitikantie 38 A 19
96100 ROVANIEMI

Anon Lapin Ampujat ry:n jäsenyyttä.

Täydellinen nimi _____

Arvo tai ammatti _____ Syntymäaika _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Työnantaja _____ Osoite _____

Haluan jaostoon nuoriso kivääri pistooli muu

Omistan seuraavat aseet (kantolupien antajat ja numerot) _____

Olen ollut jäsenenä seuraavissa ampumaseuroissa _____

Suosittelijat 2 kpl (mieluiten seuran jäseniä, suosittelija kirjoittaa omat tietonsa)

1. Täydellinen nimi _____

Ammatti _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Onko suosittelija Lapin Ampujat ry:n jäsen? On Ei

2. Täydellinen nimi _____

Ammatti _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Onko suosittelija Lapin Ampujat ry:n jäsen? On Ei

Jäsenenä sitoudun noudattamaan seuran sääntöjä sekä ampumarata-alueilla niiden määräyksiä ja harjoitusaikoja, siisteyttä ja yleistä järjestystä.

ALLE 18 VUOTIAAN HAKEMUKSESSA ON OLTAVA HOLHOOJAN SUOSTUMUS.

Aika ja paikka _____ HOLHOOJAN NIMI JA PUH: _____

Allekirjoitus _____ HOLHOOJAN ALLEK: _____

Nimen selvennys _____

PÄÄTÖS

hyväksytty hylätty

Rovaniemi ___ / ___ 201__

Liittymismaksu maksettu

___ / ___ 201__