

Gangnam Sportstaekwondo Virum

INDMELDelse

Fornavn			
Efternavn			
Adresse			
Post nummer			
By			
DTaF licens nr (Ikke aktuelt for begynder)			
Licens i Gangnam fremover (Ikke aktuelt for begynder))	Ja		
	Nej		

Fødselsdato (dd/mm/år)			
Køn (m/k)			

Telefon nummer			
E-mail			

Jeg er indforstået med følgende:

At jeg følger klubbens vedtægter og er pligtig til at betale kontingent samt betale en årlig forbundslicens til Dansk Taekwondo Forbund (inkl. tandforsikring) via Gangnam eller andetsteds.

Jeg er pligtig til at oplyse klubben om evt. alvorlig sygdom eller medicinsk behandling.

Oplysninger om kontingent og vedtægter udleveres eller forefindes på klubbens hjemmeside.

Underskrift (under 18 år værge)			
Dato			

Hold (forbeholdt klubben)			
----------------------------------	--	--	--