

## Intresseanmälan för nybörjarutbildning med Kalix Pistolskyttar.

**Namn:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Epost:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

Jag som skickar in detta dokument förstår att om jag blir antagen till nybörjarkurs förbinder mig att följa föreningen Kalix pistolskyttars stadgar och uppföranderegler, med hög säkerhet gällande alla vapen, luft och krutvapen.

Jag förbinder mig också till att betala kursavgifter/medlemsavgifter godkända av styrelsen/årsmötet till föreningen. I samband med kursstart och därefter årsvis medlemsavgift, så länge jag är medlem i Kalix Pistolskyttar.

(Gäller efter godkänd ansökan, när du fått besked om detta, med besked om aktuell avgift att betala!)

Jag förbinder mig att lämna utdrag ur Polisens belastningsregister till styrelsen i Kalix pistolskyttar.

Denna intresseanmälan gäller även som medlemsansökan om jag blir antagen till föreningen.

Jag förstår innebörden av att bli medlem i en ideell förening som bygger på att alla medlemmar hjälper till med alla sysslor som får föreningens verksamhet att fungera, bland annat hjälpa till vid tävlingar, arbetsdagar på skjutbana mm.

Ort och datum:

Signatur: \_\_\_\_\_