

Medlemsuppgifter

_____		_____		M	K
Medlemmens namn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)		Kön	
_____		_____			
Medlemmens Telefon		Medlemmens E-post			
_____		_____			
Namn på förälder/målsman		Namn på förälder/målsman			
_____		_____		_____	
Telefon hem	Mobil	Telefon hem	Mobil		
_____		_____			
Adress		Adress			
_____		_____			
Postnummer, Ort		Postnummer, Ort			
_____		_____			
E-post		E-post			

Medlemmen vill att avi för medlemsavgift skickas till förälder (namn): _____

- ☐ Medlemmen kan simma 200 meter.
☐ Jag vill **inte** att bilder på medlemmen publiceras på scoutkårens hemsida. (Namn på scouter publiceras aldrig.)

Jag/vi kan hjälpa till med:

- | | |
|---|---|
| ☐ Ledare | ☐ Avdelningsmöten |
| ☐ Läger / hajker | ☐ Båtvård / Stugvård |
| ☐ Styrelse | ☐ Annat: _____ |
| ☐ Administration | ☐ Inget av ovanstående |

När du/ert barn har deltagit på fler än tre scoutmöten kommer ni att få en faktura på terminsavgift hemskickad. Medlemsavgiften är 375:- per termin, max 650 :- per familj. Denna skall betalas för att du/ert barn skall bli försäkrad och kunna fortsätta sina spännande aktiviteter med scouterna.

OBS! Om du/ert barn inte vill delta i våra aktiviteter längre, måste du/ni meddela detta till Kåren/ansvarig ledare. Annars kommer du/ni fortsätta att få faktura på medlemsavgift.

Ja tack, jag/mitt barn vill vara medlem i Bollnäs Scoutkår.

Signatur från deltagare alt. förälder/målsman

Datum