



Medlemsuppgifter

—		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M Kön
Medlemmens namn	Personnummer (ÅÅMMDD - XXXX)	
Medlemmens Telefon	Medlemmens E-post	
Namn på förälder/målsman	Namn på förälder/målsman	
Telefon hem	Telefon hem	
Mobil	Mobil	
Adress	Adress	
Postnummer, Ort	Postnummer, Ort	
E-post	E-post	

- Medlemmen kan simma 200 meter.
- Medlemmen har allergi (skriv på baksidan av blanketten).
- Jag vill **inte** att bilder på medlemmen publiceras på scoutkårens hemsida. (Efternamn på scouter publiceras aldrig.)
- Övriga upplysningar som kan vara bra för oss att veta (skriv på baksidan av blanketten).

Jag/vi kan hjälpa till med:

- Ledare
- Avdelningsmöten
- Läger/hajker
- Scouthuset, underhåll
- Styrelse
- Annat:
- Administration
- Inget av ovanstående

Tillstånd:

Senas tredje mötet måste medlems- och avdelningsavgiften vara betald. Denna skall betalas för att ert barn skall bli försäkrad och kunna fortsätta sina spännande aktiviteter med scouterna.

Som medlem och förälder ger vi vårt tillstånd att uppgifterna ovan databehandlas i Nykterhetsrörelsens Scoutförbunds medlemsregister.

Signatur från förälder/målsman

Datum