



Till

Styrelsen för Sundbybergs Curlingklubb

Undertecknad anhåller härmed om inträde i **Sundbybergs Curlingklubb**.

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Gatuadress: _____ Ev lghnr: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Tel. (bostad): _____ Tel. (arbete): _____

Tel. (mobil): _____

E-postadress: _____

Jag godkänner att föreningen hanterar mina personuppgifter enl GDPR (dataskyddsförordningen).

Personnummer, 10-siffror (ÅÅMMDD-XXXX): _____

Yrke/utbildning: _____

Anställd/studerar vid: _____

Spelat curling tidigare: JA NEJ

Om ja, i vilken klubb: _____

Typ av medlemskap: Fullt Stödjande/Passivt

Tränande (endast för medlem i annan klubb).

Underskrift: _____ Datum: _____

Ansökan lämnas till någon i klubbstyrelsen eller skickas till:
Sundbybergs CK, Box 1012, 172 21 Sundbyberg
eller mailas till sekr@sundbybergcurling.se