



JÄSENHAKEMUS MEMBERSHIP APPLICATION

Wilhelm Tell ry

Nimi / Name: _____

Syntymäaika / Date of Birth: __. __ / ____

Osoite / Address: _____

Postinro ja paikka / Post: _____

Puhelin / Phone: _____

Sähköposti / Email: _____

Päiväys / Date: __. __ / ____

Hakijan allekirjoitus / Signature: _____

Huoltajan allekirjoitus (alle 18v hakijat) / Parent's signature (minor applicants):

Käytyäsi kolmesti seuran alkeisammunnassa, ja kerättyäsi kolme merkintää ammunnan ohjaajilta tähän lomakkeeseen, voit liittyä seuraan jättämällä hakemuksen ohjaajille. Sinulle lähetetään postilla tiedot maksuista, jotka maksettuasi olet seuran jäsen.

After finishing 3 times of beginner's hours and collecting 3 marks from teachers to this form, you can join our club by leaving this form to our teachers. We will contact you with the info on fees, and after payments you are an official club member.

Käydyt alkeisammunnat / Visited beginner's hours

__/__/____

Ohjaaja

__/__/____

Ohjaaja

__/__/____

Ohjaaja