



SHORINJIKEMPO  
少林寺拳法

# Medlemsansökan

## Shorinji Kempo Karlstad Shibu

---

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Shorinji Kempo Karlstad Shibu och förbinder mig att följa föreningens stadgar och regler.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon (hem)
Postadress		Mobiltelefon
E-postadress		
Datum	Namnteckning	

Hur hittade du till föreningen?

<input type="checkbox"/> Via hemsidan	<input type="checkbox"/> Såg en affisch	<input type="checkbox"/> Via en kompis
<input type="checkbox"/> Annat:		

Om sökanden är under 18 år vill vi gärna ha kontaktuppgifter till målsman.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon (hem)
Postadress		Mobiltelefon
E-postadress		
Datum	Namnteckning	

Alla personuppgifter kommer endast att användas för föreningens interna bruk (utskick av information om föreningens verksamhet) och för att söka bidrag av Riksidrottsförbundet.



Shorinji Kempo Karlstad Shibu – [www.shorinjikempo.net](http://www.shorinjikempo.net)  
c/o Anders Pettersson, Lundegatan 6, 653 49 Karlstad