



# ALBERTSLUND TAEKWONDO KLUB

## Indmeldelsesblanket

NAVN : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

POST NR. : \_\_\_\_\_ BY : \_\_\_\_\_

CPR NR. : \_\_\_\_\_

TELEFON : \_\_\_\_\_

Undertegnede indmelder hermed mig selv/mit barn i Albertslund Taekwondo klub, og bekræfter ved min underskrift at have læst og accepterer følgende:

At der betales kontingent ved indmeldelsen for 3 måneder, som er bindende.

At kontingent betales forud, senest den 10. i den følgende måned.

At udmeldelse skal ske skriftligt til kassereren med 1 måneds varsel.

At jeg ikke er straffet for vold, gade uorden eller lignende.

At træning foregår på eget ansvar.

At jeg vil indordne mig under den strenge disciplin, som udøves i træningssalen.

At jeg ved indmeldelsen, skal aflever 2 pasfoto af mig selv som bruges til et Taekwondo Pas og gradueringspapir.

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Forpligtende underskrift af ansøgeren og/ eller dennes  
Forældre eller værge.