

Medlemsansökan - Föreningen Språng

Var god texta

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Personnummer (ååmmdd-xxxx): _____

E-post: _____

Telefonnummer _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Ringa in dina svar:

- Jag är: KVINNA MAN ANNAN KÖNSTILLHÖRIGHET

- Vill du kontinuerligt få information om vad som är på gång hos Språng? JA NEJ

- Jag godkänner att foto/film på mig tagna i Språngs verksamhet kan användas på Språngs:

Facebook: JA NEJ

Instagram: JA NEJ

Hemsida: JA NEJ

Youtube-kanal: JA NEJ

Marknadsföring (tidningsannonser, affischer m.m) JA NEJ

Verksamhetsrapporter till våra bidragsgivare: JA NEJ

Jag godkänner Språngs integritetspolicy och blir härmed medlem i föreningen Språng

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Datum _____

Målsmans underskrift: _____

(Om medlemmen är under 18 år)

Namnförtydligande: _____

För dig som går i någon av våra dansgrupper: Tel.nr till närmast anhörig: _____

Skriv ut ansökan, fyll i och posta till:

Föreningen Språng

Järntorget 7

413 01 Göteborg