



Medgivande lapp för HIF KLINTEN

Idrottsföreningen för alla. Från bredd till elit i gemenskap och glädje.

Förnamn: Personnummer : (alla 10 siffrorna).
Efternamn -
Adress:
Postnr: Ort: Övrigt:
Hemtele:
Mobilnr:
E-Mail:

Aktivitet jag deltar i :

Jag ger mitt medgivande till att jag /mitt barn får lov att åka i ledarnas bilar.

- Jag ger mitt medgivande
 Jag ger inte mitt medgivande.

Jag ger mitt medgivande till att jag /mitt barn får lov att delta/

medverka på bild/film, bildspel, hemsida mm

- Jag ger mitt medgivande
 Jag ger inte mitt medgivande.

Jag ger mitt medgivande att jag/mitt barn får åka kollektivt med ledarna.

- Jag ger mitt medgivande
 Jag ger inte mitt medgivande.

Jag ger mitt medgivande att de uppgifter jag har lämnat här får lov att

användas till vårt medlemsregister.

- Jag ger mitt medgivande
 Jag ger inte mitt medgivande.

- Härmed godkänner jag att uppgifterna stämmer och att jag har målsmans tillstånd eller är över 18 år.

Namnunderskrift av målsman

H I F K L I N T E N