

Kouvola-Airsoft Ry – Jäsenhakemus (Jäsenmaksu 10€)

Nimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Postinumero- ja toimipaikka: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Haluan liittyä Kouvola-Airsoft Ry:n jäseneksi ja hyväksyn  
yhdistyksen säännöt ja tarkoituksen.

Kyllä    Ei  
[   ]    [   ]

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja  
nimen selvennys: \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja  
nimen selvennys (alle 18-vuotiaat): \_\_\_\_\_