



AKTIV MEDLEM år _____

Vid familjemedlemskap fyll i namn, personnummer och grupp/ lag för samtliga medlemmar:

Förnamn	Efternamn	Personnummer (xxxxxx-xxxx)	E-post	Grupp/ Lag (alt. stödmedlem)

Vid familjemedlemskap, ange primär adress och telefonnummer:

Adress: _____ Telefonnummer: _____

Postnummer: _____ Postadress: _____

Målsman (obligatorisk för barn- och ungdomsspelare):

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer (xxxxxx-xxxx): _____

Telefonnummer: _____ E-post: _____

Jag godkänner att personuppgifter och kontaktuppgifter (GDPR) lagras i syfte att söka aktivitetsbidrag och att föreningen kan kontakta er.

Jag godkänner fotografering/att synas i media.

Avgifter/år (halv totalavgift om spelaren börjar efter 1 januari).

Spelarlicensen är personlig och omfattar en olycksfallsförsäkring vilken tecknas efter inbetald avgift.

Grupp/ Lagnamn	Serie/ Level	Deltagar- avgift, SEK	Medlems- avgift, SEK*	TOTALT att betala, SEK
Dam A	Division 2	1 500	250	1 750
Dam B	Division 3	1 500	250	1 750
Herr	Division 2	1 500	250	1 750
Ungdom	Ungdomsserien	800	250	1 050
Level 4-7		750	250	1 000
Kidsvolley!		550	250	800
Nyborjarträning	Träning (ej tävling)	250	250	500
Motion	Träning (ej tävling)	100	250	350

* Medlemsavgift för familj 350 SEK.

Avgiften betalas in via BANKGIRO: 770-8092

Märk inbetalningen med lagnamn, utövarens namn och personnummer!