

# INDMELDELSBLANKET

## ØRTOFT KLATRECENTER

Undertegnet ønsker at melde sig ind i Ørtoft Klatrecenter

Fornavn(e):	
Efternavn:	
Adresse:	
Postnummer/by:	
Telefon:	
e-mail:	
CPR-nr.:	

Jeg erklærer samtidig, at jeg har modtaget et eksemplar af klubbens ordensregler og er indforstået med dem og at jeg har tjekket om jeg er dækket af min ulykkesforsikring ved klatring.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift

Forældre/værge for medl. under 18 år

-----

Til Ørtoft Klatrecenters interne brug:

Medlemsnummer:

Bemærkninger:

Bemærk: medlemskabet er gyldigt i en sæson, prisen reguleres efter hvor langt vi er i sæsonen.