

Svenska Scoutförbundet

Medlemsuppgifter

Medlemmens namn _____ Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX) _____ M K
Kön

Medlemmens Telefon _____ Medlemmens E-post _____

Namn på förälder/målsman _____ Namn på förälder/målsman _____

Telefon hem _____ Mobil _____ Telefon hem _____ Mobil _____

Adress _____ Adress _____

Postnummer, Ort _____ Postnummer, Ort _____

E-post _____ E-post _____

Medlemmen vill ha sin medlemsavgift skickad till förälder(namn): _____

- Medlemmen kan simma 200 meter.
 Jag vill **inte** att bilder på medlemmen publiceras på scoutkårens hemsida. (Namn på scouter publiceras aldrig.)

Jag/vi kan hjälpa till med:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ledare | <input type="checkbox"/> Avdelningsmöten |
| <input type="checkbox"/> Läger / hajker | <input type="checkbox"/> Båtvård / Stugvård |
| <input type="checkbox"/> Styrelse | <input type="checkbox"/> Annat: _____ |
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående |

Tillstånd:

När ert barn har deltagit på fler än tre scoutmöten kommer ni att få en terminsavgift hem. Denna skall betalas för att ert barn skall bli försäkrad och kunna fortsätta sina spännande aktiviteter med scouterna.

Som medlem och förälder ger vi vårt tillstånd att uppgifterna ovan databehandlas i Svenska Scoutförbundets medlemsregister.

Signatur från förälder/målsman

Datum