



INDMELDELSBLANKET

Undertegnede ønsker optagelse i Avedøre I.F.

Sæt X

Fødselsdato

<input type="checkbox"/>	Ungdom pige Hold	_____
<input type="checkbox"/>	Ungdom dreng Hold	_____
<input type="checkbox"/>	Senior herrer Hold	_____
<input type="checkbox"/>	Senior damer hold	_____
<input type="checkbox"/>	Old Boys hold	_____
<input type="checkbox"/>	Veteran hold	_____
<input type="checkbox"/>	Passiv	_____

SKRIV TYDELIGT MED BLOKBOGSTAVER

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Mail: _____

Startdato: _____ / _____

Underskrift/Blokbogstaver

Første betaling skal indbetales på reg.nr. 3307 og konto nr. 3333188902

Påfør spiller navn, årgang og kontingent.

I skal selv tilmelde jer PBS til næste kontingentkørsel.

For personer under 16 år tillige forældres eller værges underskrift _____

Såfremt man har været eller er medlem af andre foreninger, anføres følgende:

Tidligere klubnavn: _____ Sidste spilledato: _____

TILLADELSE TIL FOTOGRAFERING og optagelse af video til hjemmeside & sociale medier.

Jeg

(forældres navn)

Giver hermed min tilladelse til at mit barn

(Barnets fulde navn)

Må fotograferes af trænere, hjælpere & mediefolk i Avedøre IF, og at disse billeder må vises på Avedøre IF's hjemmeside & sociale medier samt at billeder hvor barnet optræder (i kamp/træning), må udleveres til andre forældre. **Denne tilladelse bortfalder, når forældrene skriftligt trækker samtykket tilbage.**

.....

(Dato)

.....

(Forældreunderskrift)