



REGISTRERINGSFORMULÄR TAURUS COMBAT CENTER 2024

Uppgifter medlem:

Förnamn:	Efternamn:
Personnr:	Mobil:
Adress:	Postnr:
Ort:	Epost:

Jag är över 18 år och samtycker till att jag får finnas med på foto/film på föreningens sociala medier, hemsida och marknadsföring

Vid minderårig utövare fylls även nedanstående i:

Vårdnadshavare:	Mobil:
Epost:	Personnr:
Adress:	Postnr:
Ort:	

Jag samtycker till att mitt barn får finnas med på foto/film på föreningens sociala medier, hemsida och marknadsföring

Nytt för 2024!!

Inför 2024 kommer föreningen att börja använda föreningsapplikationen Laget.se. Det innebär att viktig information lättare kommer nå ut till berörda samt att fakturor för medlemsavgifter kommer att skickas via detta system. Genom att vara medlem hos Taurus Combat Center är jag medveten om att mina/mitt barns personuppgifter behandlas i systemet laget.se.

X

Underskrift myndig utövare

X

Underskrift vårdnadshavare