

AMF

MEDLEMSANSÖKAN

Gunvor Jensen
Berghemsgata 8
646 35 Gnesta
0158-10229
10229@telia.com

Medlemsnr: _____

Namn: _____

Personnummer: _____

C/o adress: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-mail: _____

Övriga Familjemedlemmar

Namn:	Personnummer:	Intresse Disciplin	Intresse Klass	Medl.nr:

Intresserad av: Disciplin:	(E) Enduro	(HM) Motocross	(R) Road Race	Supermotard
Klass:	50cc 250cc	65cc 500cc	85cc MCs	125cc Bredd

Om ansökan avser ungdom under 16 år, måste även en vårdnadshavare vara medlem.
Om två eller fler medlemmar per familj (adress) noteras Familje-medlemskap
Endast ett utskick per adress

UNDERSKIFT:

Ort/datum

Underskrift (Målsman för ungdom under 18 år)