



Ansökan Modellsektionen

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnummer: _____ E-post: _____

Adress: _____

Tel: Bost: _____ Arb: _____ Mobil: _____

Är medlem/har varit medlem i Klubb: _____
(stryk det som inte gäller)

Ansöker om Medlemskap:

Ordinarie Senior (> 21 år)

Ordinarie Junior (≤ 21 år)

Sky Card

Familjemedlem namn på ordinarie familjemedlem: _____

Om ansökan gäller Sky Card:

vilken Moderklubb: _____ samt SMFF nr: _____
eller RCFE nr: _____

I och med undertecknandet av denna medlemsansökan lovar jag på heder och samvete att jag inte står i skuld till förening/ar jag är eller har varit medlem i.

Vidare förbinder jag mig att följa Arboga Flygklubbs stadgar och föreskrifter.

Arboga den: _____

Klubbens anteckningar

Behandlat av styrelsen den: _____ Beviljas inträde fr o m: _____

Gäller för år : _____

Ordinarie Senior

Ordinarie Junior

Sky Card

Familjemedlem

Ansökan godkänns av:

Modellsektionen

Senior (> 21 år) inkl försäkring 300 kr

Junior (≤ 21 år) inkl försäkring 200 kr

Familjemedlem (icke flygande) 50 kr

Sky Card 400 kr