


<a href="http://hasselbysjosallskap.se">http://hasselbysjosallskap.se</a>		Skickas tillsammans med kopia av kunskapsintyg till Hasselby sjösällskap Box 5053, 165 11 Hasselby Eller om möjligt elektroniskt till <a href="mailto:info@hasselbysjosallskap.se">info@hasselbysjosallskap.se</a>		
Organisationsnummer: 802001-5379 BG 5095-7018				
<b>Personuppgifter</b>				
Namn		Personnummer		Lambaröbo Ja
Gatuadress			Postadress	
E-postadress		Tel hem		Mobil
<b>Nautisk utbildning.</b> Utbildning motsvarande minst Förarintyg/Skärgårsskeppare krävs för medlemskap. Bifoga kopia på intyg.				
Förarintyg/Skärgårdsskeppare Ja		Skepparexamen/Kustskeppare Ja		Annan, ange vilken
<b>Båt innehav</b> <span style="float: right;"><b>Önskemål om hamn &amp; varvsplats</b></span>				
Har båt Ja		Avser att köpa båt Ja		Önskar Hamnplats Ja
				Önskar varvsplats Ja
<b>Båttyp</b>				
Segelbåt Ja		Motorbåt ( täckt ) Ja		Motorbåt ( öppen ) Ja
				Roddbåt (med eller utan motor) Ja
Fabrikat/typ			Båtens namn	
Längd		Bredd		Djup
				Vikt
<b>Ange på vilket sätt du kan bidra med till föreningens verksamhet</b>				
Allmänt praktiskt arbete Ja		Juniorverksamhet Ja		Praktisk yrkeskunskap, ange fack
<b>Har tillgång till:</b>				
Lastbil/traktor Ja		Svetsutrustning Ja		Annat, ange
<b>Är villig att på sikt bidra till föreningens verksamhet som:</b>				
Styrelsemedlem Ja		Annan funktionär som:		
<b>Övriga uppgifter, t.ex. varför vill Du bli medlem , ansökan för familje eller junior medlem</b>				
<b>Vänligen kryssa i följande obligatoriska fält i samband med er underskrift.</b>				
Ja Jag har läst HSS medlemsstadgar och förbinder mig att följa dessa åligganden plus miljökrav och övriga fattade beslut.				
Ja. Jag godkänner att HSS lagrar och använder nödvändiga personuppgifter för att sköta sällskapets verksamhet. Ja ( )				
Ja. Jag godkänner att debitering av avgifter och övrig kommunikation sker via e-mail och ansvarar för att anmäla ändrade uppgifter omgående				
<b>Datum</b>		<b>Underskrift</b>		