



Innmeldingsskjema

Etternavn	
Fornavn (alle navn)	
Daglig for- + etternavn	
Fødselsdato	
Adresse	
Postnummer/-sted	
Skole	
E-post	
Hjemmetelefon	
Mobiltelefon	
Tidligere speider (i)	
Svømmedyktighet	
Medisinske forhold Allergier, kosthold, medisinbruk osv.	
Annet vi bør vite	

Foresatte Fylles ut for begge dersom det er to foresatte.

Ved innmelding av myndig person: Nærmeste pårørende.

Relasjon til medlemmet		
Navn		
Adresse		
Postnummer/-sted		
E-post		
Hjemmetelefon		
Mobiltelefon		
Speiderbakgrunn (fra)		
Kan/vil bidra (med)		

(Det er helt frivillig å fylle ut de to siste linjene!)

Prøvespeiding (Sett kryss her:)

Du kan være prøvespeider gratis i én måned fra første oppmøte. Fra du leverer dette skjemaet dekkes du av forbundets kollektive ansvars- og ulykkesforsikring og kan være med på turer. Fortsetter du etter at prøvemåned er omme, blir det sendt ut kontingentgiro.

Dato og foresattes underskrift: _____

Dette skjemaet kan også lastes ned som pdf- eller Word-fil fra <http://3skien.no/bli.med/>