



INTRESSEANMÄLAN TILL NYBÖRJARUTBILDNING I PISTOLSKYTTE

OBS: Var vänlig texta tydligt!

Namn: _____

Personnr (12 siffror): _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-mailadress: _____

Anställning: _____

Jag vill börja med pistolskytte för att: _____

Högerhänt eller vänsterhänt ?

Referenser (namn och telefon): _____

Sökandes underskrift: _____

=====

I förekommande fall, fyll i nedanstående uppgifter.

Jag har tidigare sysslat med skytte (var, när och vilka grenar): _____

Jag är/har varit medlem i en skytteförening (ange vilken): _____

Egna vapen (fabrikat och kaliber): _____

Ansökan sänds till ovanstående adress. Märk brevet "Intresseanmälan"

Observera! Föreningen har som krav att kursdeltagare skall kunna visa upp ett utdrag ur Belastningsregistret innan kursstart.