



PTCC DK Indmeldelsesblanket

Medlems nr. _____

T-shirt str. _____

Betalt kr. _____

* udfyldes af instruktøren.

SKRIV MED BLOKBOGSTAVER

Lokal foreningens navn: PTCC _____

Fornavn: _____ Efternavn: _____

Gade / Vej: _____

Post nr.: _____ By: _____

Tlf.: _____ E-mail: _____

Fødselsdato / år: _____

Vil du modtage informationer og nyhedsbreve på e-mail? Ja Nej

Hvordan fik du kendskab til Practical Tai Chi Chuan DK (PTCC DK)?

___ Internettet - Hvilken hjemmeside? _____

___ Opslag

___ Annonce i lokalt medie – Hvilken avis? _____

___ Gennem bekendt – er vedkommende medlem af en af vore klubber? Ja Nej

___ Andet _____

Undertegnede indvilliger hermed i at følge PTCC klubbens vedtægter, at træningen er på eget ansvar og at kamp/selvforsvars teknikkerne ikke misbruges i eller udenfor klubbens træningslokaler, da det fører til øjeblikkelig udelukkelse fra klubben og landsorganisationen PTCC DK.

Ved personer/udøvere under 18 år, kræves underskrift fra forældre eller værge.

Dato: _____

Dato: _____

Forældre/værges underskrift

Udøvers underskrift

Practical Tai Chi Chuan Danmark

Tlf.: 20667188 - torbenrif@ptcc.dk – www.ptcc.dk

