



Indmeldelsesblanket

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Fødselsdato og år.: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____ E-mail: _____

Lidelser eller sygdomme: Nej , Ja . Hvis ja, hvilken: _____

Du har pligt til at oplyse til bestyrelsen om eventuelle lidelser eller sygdomme, fx epilepsi, der vil kunne udgøre en risiko for din eller andres sikkerhed til søs. Bestyrelsen vil derefter vurdere, hvilke forholdsregler der er nødvendige for at sikre sikkerheden, eksempelvis at du ikke må ro alene. Har du ryg- eller andre ledlidelser, anbefales det, at du rådfører dig med din læge, inden du indmelder dig.

Jeg bekræfter samtidig, at kunne svømme: 600 meter (for kajak og outrigger-roere)
eller 300 meter (for inrigger-roere)

Dato: _____ Underskrift: _____

For medlemmer under 18 år, skal forældre eller værge også give deres samtykke, før medlemskabet er gyldigt.

Dato: _____ Underskrift: _____

Telefon forældre: _____ E-mail forældre: _____

Velkommen i Hobro Ro- og Kajakklub