



INTRÄDESANSÖKAN

LUDVIKA MOTORSÄLLSKAP

Högbergsgatan 91 771 35 LUDVIKA

Tele 0240-167 72 Org. nummer 883800-4888

E-post: ludvikams@telia.com www.ludvikams.com

Undertecknad ansöker härmed om inträde i Ludvika Motorsällskap

Namn:.....Personnummer.....

Gatuadress:.....

Postnummer:.....Postadress.....

Tfn Bostad:..... Mobil:.....

E-postadress:..... Hemsida:.....

Kryssa i nedanstående tabell för att ange intressen och licensinnehav:

Intresse:	Förare	Licenser	Funktionär	Stödmedlem
Rally				
Folkrace				
Offroad (Bil)				
Mc				
Rallycross				
Drifting				
Bilorientering				
Virtuell bilsport				

Ansökan insändes till adress enligt ovan och årsavgift (150 kr. Enskild medlem/225 kr. familj) insättes på postgiro 470427-6, Ludvika Motorsällskap. För att inval skall kunna ske skall avgiften vara betald.

Första torsdagen varje månad (utom juli) hålls möten i klubblokalen på Högbergsgatan 91 klockan 19:00.

Familjemedlemsanmälan: Som familjemedlem räknas maka/make/sambo och barn upp till 18 års ålder boende i hemmet. Försändelser från klubben skickas endast till familjens överhuvud.

Familjemedlemmar		
Personnummer:	Namn:	Intresse:

I och med underskrift av denna inträdesansökan godkänner jag och kommer att följa Ludvika Motor Sällskaps stadgar och följa paragraf 13:

§ 13 Han/Hon skall vinnlägga sig om att i alla situationer uppträda på ett sätt som hedrar sällskapet samt motorsporten. Dessutom vid sällskapets arrangemang bistå valda kommittéer och styrelsen vid arrangemangens genomförande.

Ort:..... 200.....

Namnteckning: