



Betalningsmottagare
Enköpings Ki – Aikido

Plusgiro
287176-2

Termins/medlems avgift

Barn	7 – 13	År	400 Kr
Ungdom	14 – 20	År	600 Kr
Vuxen	Fr.o.m 21	År	900 Kr

När ni betalar så skriver ni Personnummer,
Namn och vilken period det gäller på inbetalningen.

Period: _____

Medlemsuppgifter

(inkl. dom fyra sista)

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____ Telefon Nr: _____

Mail: _____ Mobil Nr: _____

Vid flera medlemmar i familjen så betalar den äldsta familje medlemmen full avgift. Övriga betalar 100 kr / person.

Vårdnadshavare om medlemmen är under 18 år

Namn: _____

Underskrift: _____

Mobil Nr: _____

Mail: _____

Godkänner härmed att bilder får tas och användas
på internet av Enköpings Ki-Aikido.

JA

NEJ
