



Ansökan om föreningsintyg – förlängning av tidsbegränsad licens

Denna blankett fylls i och mailas till ordf@motalapk.se eller lämnas till styrelsemedlem för behandling.

Namn: _____ Personnummer: _____ - _____

Adress: _____ Postnummer & Ort: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Medlem sedan: _____ (om du inte vet säkert, lämna tomt)

Vapnets fabrikat: _____ Modell: _____ Kaliber: _____

Piplängd: _____

Vilken gren och vapengrupp används vapnet i? _____

Antal dokumenterade tränings-/tävlingsstillfällen senaste 6 månaderna, totalt: _____

med aktuellt vapen senaste 12 mån: _____

med aktuellt vapen 12 mån före det: _____

Guldserier (på tävling eller styrkt av annan medlem):

Nr	Resultat	Datum	Styrkt av	Snabbserie	Datum	Styrkt av
1				1		
2				2		
3				3		

Har du tagit ansvar för de uppgifter som du haft senaste året (enl. 6b och 6d i policyn), gräsklippning, skjutledarskap? _____

Ge exempel på 2 av föreningens aktiviteter (enl. 6c i policyn) och vilket datum dessa genomfördes, som du bidragit till senaste 12 månaderna t ex. arbetsdagar, städning lufthallen, tävlingsfunktionär etc.:

Är logg över aktiviteten minst senaste 24 månaderna (enl. intyg för förnyande av 5-årslicenser punkt 2) bifogad? _____

Härmed intygas på heder och samvete att ovanstående uppgifter är korrekta och sanna:

Datum

Namnteckning