



# Stockholms Wushu Akademi

## MEDLEMSKAPSANSÖKAN

Fyll i formuläret och bifoga ett passfoto. Glöm inte att skriva under ansökan.  
Lämna in till kontoret vid registrering till kursen.

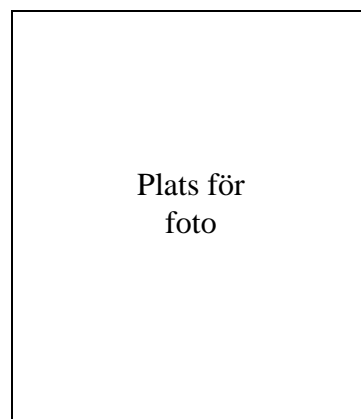
### Var god texta!

För- & efternamn:	
Födelsedatum (ååmmdd):	
Kryssa för din status: <input type="checkbox"/> Studerande <input type="checkbox"/> Yrkesverksam <input type="checkbox"/> Övrigt	
Adress:	
Postnr	Ort
Mobiltelefon:	Telefon:
E-post:	
Har du tränat kampsport tidigare? <input type="checkbox"/> Nej / <input type="checkbox"/> Ja - typ/stil, hur länge:	
Hur fick du kännedom om oss? Vän _____ / Affisch _____ / Internet _____ / Google annons _____ / Klubbguide Fightermag _____ / AlltOmStudier.se _____ / Mecenat _____ / Annat, vilket?  Tack för din hjälp.	

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap till  
Stockholms Wushu Akademi.

Jag är medveten om att jag måste följa gällande  
ordningsregler (se separat folder Medlems-  
information) hos Stockholms Wushu Akademi, och  
att jag kan bli avstängd från all träning om jag bryter  
mot gällande ordningsregler.

Jag är medveten om att träningsavgiften är bindande  
och återbetalas inte även jag inte utnyttjar mina  
träningstillfällen till fullo eller inte alls, oavsett  
anledning till min frånvaro.



Ort och datum.....

Sökandes underskrift.....

Målsmans namn för minderårig (texta).....

Postadress:  
Box 19019  
104 32 Stockholm, Sweden  
Org.nr. 802006-7933

Besöksadress:  
Döbelnsgatan 67 A  
Stockholm  
www.chineseboxing.se

Telefon: 08-673 1377  
Mobil: 0708 80 98 22 (Sifu Lainy)  
E-post: info@chineseboxing.se  
Plusgiro: 44 74 23-5