



# Ansökan om medlemskap i Torshälla Segelsällskap

Sänd ansökan till

Torshälla Segelsällskap  
Box 82, 644 22 TORSHÄLLA

Uppgifter märkta \* är obligatoriska!

Uppgifter om den sökande

Vänligen texta!

Namn *		Personnummer *
Utdelningsadress *		Tfn bostad *
Postnummer *	Postort *	Mobiltelefon
Epost-adress		

Uppgifter om båten

Båttyp *	Båtnamn	Längd *
Medlemskap ger möjlighet till plats på slipen. Om sedan plats kan erhållas eller ej beror på om det finns platser lediga.	Segelnummer	Bredd *
	Deplacement	Djupgående *

Markera här om slipplats önskas.

Familjemedlemmar för vilka medlemskap söks samtidigt. Som familjemedlemmar räknas maka/make eller sambo och barn under 18 år på samma adress som ovan.

Namn *	Födelsedatum *

Verksamheten i TSS bygger helt på frivilliga insatser kombinerat med arbetsplikt.

Markera nedan de arbetsområden som svarar mot dina intressen och talanger! Minst en markering krävs!

Ledaruppgifter i styrelse eller grupper  
 Kappseglingsverksamheten  
 Arbete på klubbholmen

Arbete i slipgruppen  
 Ungdomsverksamheten  
 Nöjessektionen

Övriga upplysningar, t ex speciella kunskaper eller intressen


Sökandens underskrift \*

Ort	Datum
Namnteckning	

