

KONTRAKT FOR MEDLEMSKAB AF MOTIONSKLUBBEN SORGENFRIVANG II

Undertegnede erklærer herved at have læst og accepteret ordensreglerne for "Motionsklubben Sorgenfrivang II"

Kontingentet betales halvt årligt mellem 1/9 - 10/9 og igen mellem 1/3 – 10/3.

Ønskes udmeldelse i løbet af perioden, refunderes indbetalte kontingent ikke.

Navn _____

Adresse _____

Telefon _____

Mail _____

Sorgenfrivang II, den / _____

Underskrift _____

Børn 15 – 18 år:

Forældre underskrift _____