

JÄSENHAKEMUS

Päiväys _____ / _____ 20____

Alueyhdistyksen nimi ja osoite

Lomakkeen vastaanottaja

Paikallisyhdistys/alajaosto/kerho _____

1. HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi _____

Etunimet _____

sotu _____ - _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____

Postitoimipaikka _____

Kotikunta _____

Kuntakoodi _____

Puhelin _____

Äidinkieli _____

Ammatti _____

Koulutus/Oppiarvo _____

2. TIEDOTTEET/ JÄSENLEHTI

Jäsenlehti Näkövammaisten Airut P ___ Ä ___ M ___

Yhdistyksen jäsenlehti P ___ Ä ___ M ___

P = pistekirj. Ä = äänite M = mustavalk.

3. HARRASTEET

Luottamustoimet, jäsenyys muissa vammaisjärjestöissä,
vapaaehtoistyö, erityistaidot jne.

4. TIETOSUOJA

Osoitetietojen luovuttaminen

tiedotuskäyttöön kyllä _____ ei _____

tutkimuskäyttöön kyllä _____ ei _____

5. LISÄTIETOJA

6. ALLEKIRJOITUS

Paikka _____

pvm _____

Hakijan allekirjoitus

7. YHDISTYS Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa ___ / ___ 20 ___

TÄYTTÄÄ Jäsenhakemus on hyväksytty ___ / hylätty ___

8. LIITTEET

Selvitys näkövammaisuudesta _____

TULOSTAKAA LOMAKE JA PALAUTTAKAA SE TÄYTETTYNÄ ALLA OLEVAAN OSOITTEESEEN.

Lapin Näkövammaiset ry

Maakuntakatu 12

96100 Rovaniemi

