

JÄSENHAKEMUS



Seuramme / yhteisömme hakee Kainuun Liikunta ry:n jäsenyyttä.

seuran / yhteisön nimi

_____ / _____ 20_____

paikka/pvm

allekirjoitus ja nimenselvennys

allekirjoitus ja nimenselvennys

Yhteyshenkilö:

nimi

katuosoite

postinumero

postitoimipaikka

sähköposti

puh.

Kainuun Liikunta ry:n jäsenmaksu on 50 €/vuosi.

- Hyväksyn Kainuun Liikunta ry:n [jäsenrekisteriselosteen](#) ehdot.
- Hyväksyn [markkinointirekisteriselosteen](#) ehdot.