



# JÄSENHAKEMUS

*Täytä kaikki kentät*

Hakijan etu- ja sukunimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Kansalaisuus: \_\_\_\_\_

Koulutus / ammatti: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Puh. nro / s-postiosoite: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Postitusosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero / -toimipaikka \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Jäsenyydet muissa  
ampumaseuroissa: \_\_\_\_\_

Ampumatausta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Paikka ja päiväys:  
\_\_\_\_\_

Allekirjoitus (alle 18 v. huoltajan):  
\_\_\_\_\_