\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hakijan sukunimi ja etunimet: | | | Syntymäaika: |
| Lähiosoite: | Postinumero: | Postitoimipaikka: | |
| Ammatti: | Puhelinnumero: | Sähköposti: | |
| Haluatko jaoston tiedotteet sähköisessä muodossa omaan sähköpostiosoitteeseen:  Kyllä  En | | | |
| Tavoitteeni ja ansioni ammuntaurheilussa: | | | |
| Hallussapitoluvat ja myöntämispaikat: | | | |
| Jäsenyys muissa ampumaseuroissa tai alan järjestöissä sekä mahdollinen Practicalin TA ID ja/tai SRA:n ampujan ID: | | | |
| Mitä lajeja aiot harrastaa: | | | |

Jäsenyyttä puoltavat KOUA:n jäsenet (vähintään toisen suosittelijan on informoitava jotakin hallituksen jäsentä)

|  |
| --- |
| Suosittelijoiden perustelut hakijan hyväksymiseksi jaoston jäseneksi: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suosittelijan allekirjoitus ja nimenselvennys Suosittelijan allekirjoitus ja nimenselvennys

|  |
| --- |
| Huoltajan yhteystiedot, jos hakija on alle 15-vuotias: |

Voit toimittaa hakemuksen täytettynä ja allekirjoitettuna sähköpostiin **koua.hallitus@gmail.com**

Olen lukenut ilmoituksen henkilötietojen käsittelystä:

Sitoudun noudattamaan KOUA:n voimassa olevia sääntöjä:

Päiväys:    /    .20     Allekirjoitus: