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

|  |  |
| --- | --- |
| 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: