

# INDMELDELSBLANKET UNGDOMSKLUB



**Sophienborg Ungdomsklub - UK**

Sophienborg alle`7 – 3400 Hillerød - tlf. 7232 8848 / 2146 4008

Dit navn: _____	cpr.nr.: _____
Adresse : _____	Postnr.: _____
Mors navn: _____	cpr.nr.: _____
Fars navn: _____	cpr.nr.: _____
Mors tlf. hjem/arb/mobil _____ / _____ / _____	
Fars tlf. hjem/arb/mobil _____ / _____ / _____	
Forældres e-mail _____	
<b>Dit mobilnr.</b> _____	Din Email: _____
Dit mobilnummer er vigtigt.	
Vi benytter det til at gøre opmærksom på arrangementer i klubben via sms.	

Skole: \_\_\_\_\_ Allergi ? \_\_\_\_\_  
Læge: \_\_\_\_\_ Sidste stivkrampevaccination: \_\_\_\_\_  
Evt. andre oplysninger: \_\_\_\_\_

- Medlemmet skal påregne selv betale en del af materialerne - ca. 50% og skal desuden betale den fulde udgift til fødevarer
- Hillerød Kommune har ikke tegnet ansvars- eller ulykkesforsikring for medlemmerne
- Udmeldelse af klubben skal ske skriftligt med en måneds varsel til d. 1. i en måned.
- Den ½ årlige betaling opkræves gennem Hillerød kommunes institutionskontor. Betalingen skal erlægges, uanset om du møder op i klubben eller ej.

## OBS! FORÆLDRE GIVER SAMTIDIG TILLADELSE TIL:

- at du, undtagelsesvis og med pædagogisk formål, befordres i privat/lejet bil m/sikkerheds-seler eller bus af en fast ansat medarbejder i klubben JA:  NEJ:
- at privat telefonnummer opføres på listen over husets medlemmer JA:  NEJ:
- at der må lægges billeder af barnet ud på klubbens hjemmeside JA:  NEJ:

Start dato: \_\_\_\_\_ Udmeldt dato: \_\_\_\_\_

Din underskrift: \_\_\_\_\_

Forældreunderskrift: \_\_\_\_\_.

For klubben: \_\_\_\_\_

**INDMELDELSEN SKAL AFLEVERES I KLUBBEN**