



Ansökan skickas till:

Ljusdals Pistolskytteklubb
c/o Tor Kangas
Vijgatan 7
827 30 Ljusdal

Fält med asterisk (*)= Obligatoriska

Förnamn *	Efternamn *
Personnummer *	
Adress (folkbokförd adress *)	
Postnummer *	Ort *
Telefonnummer *	E-postadress
Pistolskyttekortsnummer	
Medlemsskap i annan pistolskytteförening (nuvarande eller tidigare)	

Jag förbinder mig att följa myndigheters utfärdade föreskrifter, samt efterleva Svenska Pistolskytteförbundets och Ljusdals Pistolskytteklubbs stadgar och föreskrifter.

Datum *

_ Underskrift sökande *

Föreningens anteckningar

- Ansökan beviljad
 Ansökan avslagen

Datum _____

Styrelseledamot