

**(HUSK Å
LEGGE VED
BILDE)**



**SØKNAD OM MEDLEMSKAP
RINGERIKE MOTORFLYKLUBB**

Etternavn og fornavn		Fødselsdato:			
		Statsborgerskap :			
Adresse		Telefon privat :			
		Telefon arbeid :			
Postnr.	Poststed	Telefon annet :			
Innehaver flysert type		Gyldig til:	Siste LPT den :		
Ant. flytimer	Utsj. VFR natt:	Utsj. ski:	Utsj. sjø:		
Ønsker å ta flysertifikat ?	JA NEI	Ønsker bare å være medlem	JA NEI	Medlem av andre flyklubber	JA NEI
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Søknaden skal være signert av 2 referanser. Hvis søkeren er eller har vært medlem av <u>annen flyklubb</u>, skal en av referansene være <u>medlem av styret i den andre flyklubben</u> og ha påført <u>flyklubbens stempel</u>.				Flyklubbens navn ?	
				Ditt medlemsnummer i NAK ?	
Referanse:		Signatur		Telefon	
Referanse:		Signatur		Telefon	

Nærmeste pårørende

Navn	Adresse	Telefon
------	---------	---------

Andre opplysninger

Sted	Dato	Underskrift søker		
Styrebehandlet dato:		Giro levert/sendt	Tilskrevet dato:	Sign. for styret
Merknader: Søknadsskjemaet sendes: Ringerikes Motorflyklubb Postboks 87 3502 HØNEFOSS				