



Jäsenhakemus

Sukunimi:	
Etunimet:	
Syntymäaika:	
Lähiosoite	
Postinro / toimipaikka	
Puhelin:	
Sähköposti:	

Jäsenluokka	Varsinainen jäsen <input type="checkbox"/>	Nuorisojäsen <input type="checkbox"/>	Perhejäsen <input type="checkbox"/>
	Kannattajajäsen <input type="checkbox"/>	Seniorijäsen <input type="checkbox"/>	

Veneilykokemus	Alle 3 vuotta <input type="checkbox"/>	3–10 vuotta <input type="checkbox"/>	Yli 10 vuotta <input type="checkbox"/>
----------------	--	--------------------------------------	--

Rekisteröitävä vene (jos on)	Moottorivene <input type="checkbox"/>	Malli:
	Purjevene <input type="checkbox"/>	Malli:
	Rekisterinumero:	
	Kotisatama:	

Kiinnostus seuran tehtäviin	Tukikohtatalkoot <input type="checkbox"/>	Tiedotustoiminta <input type="checkbox"/>	Taloustoiminta <input type="checkbox"/>
	Tukikohtaisännitys <input type="checkbox"/>	Jäsenjulkaisun taitto <input type="checkbox"/>	
	Junioritoiminta <input type="checkbox"/>	Katsastustoiminta <input type="checkbox"/>	Kilpailujärjestäjä <input type="checkbox"/>

Toiveita seuran toiminnalle	
-----------------------------	--

Perhejäsen (jos halutaan samalla hakemuksella)	
Sukunimi:	
Etunimet:	
Syntymäaika:	
Puhelin:	
Sähköposti:	

Mistä kuulit KaaVe:sta?	Ystävältä/tutulta <input type="checkbox"/>	Some <input type="checkbox"/>	Netti <input type="checkbox"/>
-------------------------	--	-------------------------------	--------------------------------

Palautus sähköpostiin	kaave.kaave@gmail.com
-----------------------	-----------------------