



**MEDLEMSANSÖKAN
TILL
SVENSKA WTKA FÖRBUNDET
FÖR FÖRENING**

Föreningens namn:

--

Adress till träningslokal:

--

Utdelningsadress inkl. postnummer och ort

Telefon:

--	--

Totalt antal medlemmar:

Var av män:

Var av kvinnor:

Var av barn:

--	--	--	--

Huvudsaklig kampsport(er):

Huvudinstruktör:

--	--

Föreningens websida:

E-post adress (texta mycket tydligt)

--	--

Sektionsmedlemskap

Vi önskar även att bli medlem av:

- WKA-sektionen (Officiell svensk representant för WKA International)
 IAKSA-sektionen (Officiell svensk representant för IAKSA International)

- Medlemskapet är gratis och förnyas var år (kalenderår) automatiskt om föreningen ej begär utträde.
- Medlemskapet har begränsningar gällande tävling etc. Kontakta förbundet för mer information.

Genom att underteckna nedan godkänner vi ovan grundläggande villkor samt Svenska WTKA Förbundets tävlingsregler, bestämmelser kring eventuellt deltagande vid VM/EM och övriga landslagsuppdrag och stadgar samt lovar att följa dessa.

Namnteckning ordförande

Namnteckning huvudinstruktör

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Skicka ansökan komplett med bilagor:

Svenska WTKA Förbundet - c/o Martin Andersson, Mellangatan 19 B – 861 32 TIMRÅ