

Salpausselänkatu 30  
45100 Kouvola

Päiväys / 20

Paikallisyhdistys

**1. Tiedot Hakijasta**

Sukunimi

Etunimet

Sotu

Lähiosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kotikunta

Puhelin

Sähköposti:

**2. Tiedotteet / Jäsenlehdet**

Näkövammaisten Airut

P \_\_\_ Ä \_\_\_ M \_\_\_

Yhdistyksen jäsentiedote

P \_\_\_ Ä \_\_\_ M \_\_\_

**3. Tietosuoja / Osoitetietojen luovuttaminen**

Yhdistyksen käyttöön

Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

Tiedotuskäyttöön

Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

Tutkimuskäyttöön

Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

**5. Lisätietoja****6. Allekirjoitus**

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

**Yhdistys täyttää**

Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_

Jäsenhakemus on hyväksytty \_\_\_ / hylätty \_\_\_

**Liitteet**

Silmälääkärin todistus näkövammaisuudesta