



Aron Skytterklubb, Drammen
Postboks 3574
3007 Drammen

Dato: _____

SØKNAD OM SIKKERHET-/NYBEGYNNERKURS.

Undertegnede søker herved om medlemskap i Aron Skytterklubb, Drammen

(OPPLYSNINGENE REGISTRERES I DET SENTRALE MEDLEMSREGISTERET)

Fornavn:		Mellomnavn:		Etternavn:	
Adresse:					
Post nummer:		Poststed:			
Fødselsdato:					
Tlf. privat:		Mobil:		Arbeid:	
E-post adresse:					
Yrke:					
Aldersklasse:					

Krav til deltakere:

- Beherske norsk språket skriftlig og muntlig godt.
- Nedre aldersgrense for kurs med krutt våpen er 13 år hos oss.

Politiet har noen krav og det er som følger:

- Aktivitet i kursperioden på minimum 2 aktiviteter pr. måned for å søke om eget våpen etter endt kurs.
- Krav ved å eie ett krutt våpen at eieren tilfredsstillt dems krav om edruelig og pålitelig. Ta kontakt med ditt lokale politikammer ved spørsmål rundt dette.

Ved innsendelse av dette skjema regnes det som formelt påmeldt på kurs og da selvfølgelig om det er plass. Ting kan skje og man blir forhindret så må man gi tidlig beskjed så plassen går til noen andre.

Vel møtt