

Indmeldelsesblanket - Ungdom & Kids

FORTUNA ODENSE VOLLEY

Navn på spiller : _____

Gade, nr. (etage)..... : _____

Postnr, by : _____

Fastnet / mobil..... : _____

E-mail : _____

Fødselsdato : _____

Klassetrin : _____

Indmeldes på hold..... : _____

Tidligere klub / niveau . : _____

Sidste turneringskamp : _____

DVBF Licensnummer .. : _____

MOR: Navn..... : _____

Fastnet / mobil..... : _____

E-mail : _____

FAR: Navn..... : _____

Fastnet / mobil..... : _____

E-mail : _____

Fortuna Odense Volley må offentliggøre klubrelaterede billeder af Ja Nej
ovenstående spiller både på tryk og på Internettet?

Receptpligtig medicin:

For en del receptpligtig medicin er der krav om, at man har en lægeunderskrevet tilladelse fra det fyldte 13. år, ligegyldigt om man er elite- eller motionsudøver.

Det efterfølgende udfyldes af hensyn til lovgivningen vedrørende brug af receptpligtig medicin og oplysningspligt i forhold til dopingreglerne.

Hvis du benytter medicin bedes du henvende dig til formanden for Fortuna Odense Volley for udlevering af en liste over medicyntyper, der er omfattet af dette krav - læs mere på <http://www.antidoping.dk>.

Ovenstående spiller bruger receptpligtig medicin? Ja Nej
Eventuelle bemærkninger:

NB: For yngre spillere bedes en forældre skrive under.

Dato: _____

Underskrift: _____