

Instruktøraftale

Gymnastik Odder - sæson 2020/2021



Navn: _____

Fødselsdato: _____

Hold: _____

Træningstimer pr. uge: _____

- Jeg er som instruktør i Gymnastik Odder indforstået med foreningens betingelser og forventninger som beskrevet på gymnastikodder.dk

Til udbetaling af omkostningsgodtgørelse skal din **profil være** opdateret i klubmodul:

Det er dit ansvar at oplysningerne er korrekte

1. Reg. nr.
2. Kontonummer: (står på bagsiden af dit kort)
3. Mobilepay

Herunder oplysning om

4. Kursus førstehjælp gennemført (Ja / Nej)
5. indtast årstal (ved ja eller 0 ved nej)
6. størrelse op T-shirt
7. tjek din fødselsdato
8. og mailadresse

Er du NY så indhenter GO børneattest, send venligst SMS med de sidste 4 cifre af dit cpr til kasserer Jesper på 6170 8654.

Odder d. _____ 2020

Instruktør

Bestyrelsesmedlem Gymnastik Odder