



FMCK Ungdom kursanmälan

Allt deltagande inom FMCK kräver medlemskap i en FMCK kår. Medlemskapet innebär bland annat att deltagaren är försäkrad till och från kursplats samt under kursverksamheten.

Personuppgifter

Förnamn		Efternamn		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Personnr		Postnr	Postort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adress		Tfnr hem		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Mobil		Kårtillhörighet		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
E-post				
<input type="text"/>				
Allergi, sjukdom etc				
<input type="text"/>				
Längd (cm)	Vikt (Kg)	Skostorlek	Storlek huvudbonad	Storlek handskar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Önskad utbildning

Kurskod	Kursnamn	Kursplats	Kursdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Om jag blir antagen som reserv kan jag närvara med kort varsel: JA NEJ

Senast godkänd genomförd utbildning

Kurskod	Kursnamn	Kursplats	Kursdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vårdnadshavarens medgivande

För ansökande under 18år krävs vårdnadshavarens skriftliga medgivande . Ungdomsverksamheten bedrivs enligt Försvarmaktens (FM) riktlinjer och säkerhetsinstruktioner, därav är det också viktigt att allergiker, medicinering etc. anges. All ungdomsverksamhet bedrivs enligt FM värdegrund. Elev som kränker, mobbar eller agerar på ett sådant vis att kamrater upplever obehag eller på annat sätt uppträder så att verksamheten påverkas negativt blir reglerad och hemskickad på vårdnadshavarens bekostnad. Vårdnadshavarens medgivande krävs för att elev skall få delta i FMCK ungdomsverksamhet enligt ovanstående villkor.

Som vårdnadshavare för anmäld elev medger jag att min son/dotter får delta i FMCK ungdomsverksamhet enligt ovanstående villkor.

Namn	Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Underskrift	E-Post	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	



Närmast anhörig

Två personer med olika adress och anträffbara under kurs tiden.

Namn	Släktskap	Tfnr dagtid	Tfnr kvällstid
Adress		Postnr	Postort
Namn	Släktskap	Tfnr dagtid	Tfnr kvällstid
Adress		Postnr	Postort

Övrig information från ansökande

Kårens yttrande av ungdomsansvarig, eller i annat fall utbildningsansvarig

Kår (namn)	Funktionär (namn)	Befattning (funktionärens)
Ansökandes medlemskap bestryks <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		Kursanmälan bestryks <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Datum	Ort	Signatur

Av kår godkänd ansökan skickas till FMCK Kansli.

FMCK RIKS redovisning

Mottagningsbekräftelse sänt till ansökande (datum)	Signatur
Antagen: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> RESERV nr: <input type="text"/>	Signatur
Antagningsbesked sänt till ansökande (datum)	Signatur
Återbud från ansökande (datum)	Signatur
Ej inställt sig vid kursstart (datum)	Signatur