

Hjælpeinstruktøraftale

Gymnastik Odder - sæson 2020/2021



Navn: _____

Fødselsdato: _____

Hold: _____

Træningstimer pr. uge: _____

Alder og erfaring	Sæt kryds
12 – 14 år - mindre end 2 års erfaring	
12 – 14 år – 2 år erfaring eller mere i GO	
15 – 16 år- mindre end 2 års erfaring	
15 – 16 år– med 2 års erfaring eller mere i GO	
17 – 18 år- mindre end 2 års erfaring	
17 – 18 år– med 2 års erfaring eller mere i GO	

Jeg er som hjælpeinstruktør 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 hvilket år ved ja (0 ved Nej)
6. størrelse op T-shirt
7. tjek din mailadresse
8. tjek din fødselsdato

Er du over 15 år indhenter vi børneattest, send venligst SMS med de sidste 4 cifre af dit cpr til kasserer Jesper på 6170 8654.

Odder d. _____ 2020

hjælpeinstruktør

Bestyrelsesmedlem Gymnastik Odder