



POHJOIS-POHJANMAAN NÄKÖVAMMAISET RY JÄSENLOMAKE

Alueyhdistyksen nimi POHJOIS-POHJANMAAN NÄKÖVAMMAISET RY		Päiväys / . 20	
Lomakkeen vastaanotti			
Paikallisyhdistys/alaosasto/kerho			
Lähiosoite Linnankatu 32 Postinumero ja -toimipaikka 90100 OULU		Puhelinnumero (08) 311 5653 Sähköposti yhdistys@ppnry.net Internet-sivut www.ppnry.net	
1. TIEDOT HAKIJASTA	Sukunimi		Etunimi
	Lähiosoite		Sotu
	Kotikunta		Postinumero ja -toimipaikka
	Äidinkieli		Puh. Matkapuh. e:mail
		Koulutus/Oppiarvo Ammatti	
2. TIEDOTTEET/ JÄSENLEHDET	Jäsenlehti Näkövammaisten Airut P <input type="checkbox"/> Ä <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> (piste, äänite, mustavalko) Yhdistyksen jäsenlehti P <input type="checkbox"/> Ä <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> (piste, äänite, mustavalko, sähköposti)		
3. HARRASTEET	Luottamustoimet, jäsenyys muissa vammaisjärjestöissä, vapaaehtoistyö, erityistaidot jne.		
4. TIETOSUOJA	Osoitetietojeni luovuttaminen: tiedotuskäyttöön kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> tutkimuskäyttöön kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>		
5. LISÄTIETOJA			
6. ALLEKIRJOITUS	Paikka	Päiväys / . 20	
	Hakijan allekirjoitus		
7. YHDISTYS TÄYTTÄÄ	Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa / 20 Jäsenhakemus on hyväksytty <input type="checkbox"/> / hylätty <input type="checkbox"/>		
8. LIITTEET	Selvitys näkövammaisuudesta Haitta-aste % Näkövammaiskortti <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		