



Forældrefuldmagt

Undertegnede giver herved tilladelse til, at mit barn under 18 år må omgås våben og deltage i Skytteforeningen Krudttøndens prøveskydninger, Skole DM i skydning og andre arrangementer samt turneringer.

Barnets navn: _____

Barnets fødselsdato: _____

Adresse: _____

Postnummer og by: _____

Telefonnummer: _____

E-mail adresse: _____

Er barnet over 15 år skal der fremvises Id.

Fremvist ID.: Kørekort___ Pas___ Legitimationskort___

Dato: _____ Underskrift: _____