



POHJOIS-POHJANMAAN NÄKÖVAMMAISET RY

JÄSENLOMAKE

Alueyhdistyksen nimi POHJOIS-POHJANMAAN NÄKÖVAMMAISET RY.		Päiväys / . Lomakkeen vastaanotti		
Paikallisyhdistys/alaosasto/kerho				
Osoite Linnankatu 32 90100 OULU		Puhelin 08 311 5653 Sähköposti yhdistys@ppnry.net Internetsivut www.ppnry.net		
1. TIEDOT HAKIJASTA	Sukunimi		Etunimi	Sotu
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
	Kotikunta		Puhelin/matkapuhelin	
	Äidinkieli		Koulutus/Oppiarvo/Ammatti	
2. TIEDOTTEET/ JÄSENLEHDET	Jäsenlehti Näkövammaisten Airut: piste <input type="checkbox"/> äänite <input type="checkbox"/> mustavalko <input type="checkbox"/> Yhdistyksen jäsentiedote: piste <input type="checkbox"/> äänite <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> Sähköpostiosoite (jos valitset sähköposti)			
3. HARRASTEET	Luottamustoimet, jäsenyys muissa vammaisjärjestöissä, vapaaehtoistyö, erityistaidot ym.			
4. TIETOSUOJA	Osoitetietojen luovuttaminen: tiedotuskäyttöön kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> tutkimuskäyttöön kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>			
5. LISÄTIETOA				
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. Toimita lääkärinlausunto liitteineen Haitta-aste % Näkövammakortti (ilmainen) ei <input type="checkbox"/>			