**Form 2: Umsókn um félagsaðild -2017**

**Einstaklingur 17 ára og yngri og systkyn**

Til þess að gerast félagi í Siglingaklúbbnum Þyt, Hafnarfirði, þarf að fylla út þetta umsóknarform og koma því til stjórnar. Auk þess þarf að greiða árgjald inn á Bankareikning félagsins 0**544 26 31871** kt. 680978-0189 eða í gegnum félagskerfi Íþróttabandalags Hafnarfjarðar og skrá sig og einstaka fjölskyldumeðlimi þar sem iðkendur. Þar má einnig bóka sig á námskeið sem Þytur býður upp á og í æfingahóp fyrir kajak, roður, kænur og kjölbáta , sjá nánar á vefsíðu félagsins [**www.Sailing.is**](http://www.Sailing.is) . Senda má útfyllt umsóknarform í tölvupósti á **sailing@sailing.is**. Eldri félagar sem skrá vilja fjölskyldumeðlimi í Þyt, geta líka nýtt sér umsóknarformið.

Hver sem áhuga hefur getur skráð sig á siglinga- og róðranámskeiðum sem eru á vegum Siglingaklúbbsins Þyts, en greiða þarf félagsgjald til að vera iðkandi og nota án endurgjalds báta Þyts eða fá afnot af aðstöðunni í öðru formi. Félagsmenn geta fengið afnot af Seglaloft Þyts (salur) til eigin nota í samráði við formann Þyts hverju sinni, leigt útisvæði í girðingu fyrir eigin bát og aðstöðu í vinnusal til viðgerða samkvæmt bókun og samningi við Þyt. Æfingagjald undir Stjórn þjálfara þarf að greiða sérstaklega, sjá nánar í gjaldskrá.

Árlegt félagsgjald 7500 kr. er fyrir 18 ára og eldri. Gjaldið gildir fyrir félagsmann eldri en 18 ára og fyrir maka og börn félagsmanns 17 ára og yngri sem hann sem ábyrgðarmaður skráir í félagið tengt sinni kennitölu. Nota á umsóknarform 1 til að skrá fjölskyldu í Þyt.

Árlegt félagsgjald kr 5000 er fyrir 17 ára og yngri og gildir fyrir systkin sem ábygðarmaður skráir í félagið undir sinni kennitölu. Þá þarf ábyrgðarmaður ekki að skrá sig sem félaga en eftir sem áður er til þess ætlast að hann fylgi barni sínu eftir og styðji við það í starfi innan Þyts.

Stjórn Þyts auglýsir á vefsíðu félagsins www.**Sailing.is** sérstaka róðraæfingatíma fjölskyldunnar, sem eru fyrir 3 ára og eldri og þá tíma sem öryggisgæsla eru í boði fyrir iðkendur 10 til 17 ára og æfingartíma undir leiðsögn þjálfara. Fjölskyldur geta siglt á öðrum tímum á ábrygð forráðamanns og í samráði við umsjónarmann Þyts.

Ég undirritaður sæki hér fyrir hönd barns (barna) um að gerast félagi í Siglingaklúbbnum Þyt og hef greitt félagsgjald fyrir árið 2017 kr. 5000. Ath.: Ekki þarf að greið félagsgjald þegar greitt hefur verið fyrir siglinganámskeið 2017

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  (Merkið við ˃) | Iðkandi | Í æfingahóp |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barn: |  | Kt.: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barn: |  | Kt.: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barn: |  | Kt.: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barn: |  | Kt.: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barn: |  | Kt.: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nafn ábyrgðarmann: |  | Kennitala: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Heimilisfang: |  | Póstnúmer: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Heimasími: |  | GSM: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vinnusími: |  | Netfang: |  |

Dagsetning: Undirskrift umsækjanda: Móttekið af:

\_\_\_\_\_\_\_\_

Staðfest af stjórn og skráð í félagaskrá:

Dagsetning:

Fyrir hönd stjórnar: