



## JÄSENHAKEMUS

Haen yhdistyksen  varsinaiseksi jäseneksi  omaisjäseneksi

Kenen: \_\_\_\_\_

Sukunimi .....

Etunimet .....  
(alleviivaa kutsumanimi)

Lähiosoite .....

Postinumero ja .....  
postitoimipaikka

Syntymäaika .....

Puhelinnumero .....

Sähköposti .....

Äidinkieli  suomi  ruotsi  viittomakieli  muu .....

Sairaanhoitopiiri .....

Kommunikaatio. Valitse se, jota pääasiassa käytät:

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | puhe                |
| <input type="checkbox"/> | viitottu puhe       |
| <input type="checkbox"/> | viittomakieli       |
| <input type="checkbox"/> | joku muu, mikä..... |

Haluan yhdistyksen lehden ja tiedotteet (voit valita useita) Huom. sähköinen versio haetaan erikseen ohjeen mukaisesti.

Tuntosarvi  printti  pisteet  ääni

Jäsenkirje  paperi  pisteet  ääni

Toimintakalenteri  printti  pisteet  ääni

Tiedotteet/kirjeet  paperi  pisteet  ääni

---

**Vain varsinaisiksi jäseniksi hakevat täyttävät:**

Kuulovamma  huonokuuloinen  kuuroutunut  syntymäkuuro  
Näkövamma  heikkonäköinen  sokeutunut  syntymäsokea

**Jäsenhakemuksen mukaan on liitettävä lääkärintodistus kuulonäkövammasta.**

---

**SUOSITTELIJA:**

Minulle jäsenyyttä suositelleen henkilön nimi:

.....

Haluan, että alueellinen työntekijä ottaa minuun yhteyttä. Kyllä  Ei

**SUOSTUMUS:**

Annan Suomen Kuurosokeat ry:lle oikeuden merkitä kaikki tällä lomakkeella antamani tiedot jäsen- ja lehtirekisteriin. Rekistereitä käyttävät vain tehtävään nimetyt toimihenkilöt ja tietojen käsittelyssä noudatetaan tietosuojalakia.

Päiväys ja allekirjoitus: .....

**Hakemus palautetaan osoitteeseen:**

Suomen Kuurosokeat ry, Insinöörinkatu 10, 33720 TAMPERE  
Puhelin 040 7780 299

**YHDISTYS TÄYTTÄÄ:**

Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa nro .....  
...../..... 20....., § ..... Jäsenhakemus on: hyväksytty ..... hylätty .....