



SF-Caravan Paraisten Seutu ry
Pargas Nejden rf

Stagsund
Airistontie 219
21600 PARAINEN

Stagsund:in kausipaikkasopimus vuodelle 20 _____

Nimi _____
Sukunimi _____ Etunimet _____

Osoite _____
Lähiosoite _____ Posti no. _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin / koti: _____ Matkapuh. _____

Puhelin työ: _____ Matkapuh. _____

Sähköpostiosoite koti: _____

Sähköpostiosoite työ: _____

SF-Caravan jäsen numero: _____

Auton / Vaunun Tyyppi / Malli _____ Rekisteri no. _____ Katsastettu pvm _____

Auton / Vaunun Tyyppi / Malli _____ Rekisteri no. _____ Katsastettu pvm _____

Kaasulaitteiden Koeponnistettu:

kunnon Vuodon ilmainen:

todentaminen Muu: mikä

Sammutin

tarkastus: (pvm) _____

Olen lukenut ja ymmärrän alueen säännöt sekä lupaan noudattaa niitä.

Päiväys _____

Vuokralainen _____

Hallitus _____