



ÄÄNEKOSKEN URHEILIJAT RY

Äänemäki



Kortin numero (henkilökunta täyttää) _____

Syntymävuosi*: _____

Nimi*: _____

Osoite*: _____

Puhelinnumero: _____

Huoltajan/yhteyshenkilön nimi**: _____

Huoltajan/yhteyshenkilön puhelinnumero*: _____

**Täytähän lomakkeen kaikki tähdellä merkityt kentät.*

***Huoltajan nimi ja puhelinnumero vaaditaan kaikilta alle 18-vuotialta.*

Emme käytä yhteystietoja markkinointiin.