

YHTEYSTIETOLOMAKE



JOUKKUE:

VALMENTAJA:

PELAAJAN NIMI:

OSOITE:

POSTINUMERO JA- PAIKKA:

PUHELINUMERO:

SÄHKÖPOSTIOSOITE:

HUOLTAJAN NIMI (jos harrastaja alle 18v.):

OSOITE (JOS ERI KUIN PELAAJALLA) :

HUOLTAJA/IEN PUHELINNUMERO(T):

HUOLTAJAN SÄHKÖPOSTIOSOITE:

HUOM!

JÄSENMAKSU

junioripelaajamaksu 20 €

tai

perhejäsenmaksu 30 €

Jos valitset perhemaksun, kirjoita tähän

perheenjäsenten nimet _____

Sisarusalennus

Sisarukseni pelaa(vat) Savonlinnan Ajossa ____ -juniorijoukkueessa.

Sisaruks(i)en nimi/nimet _____

Sisarusalennus on 15%

(vanhimman sisaruksen harrastemaksu on norm.hintainen ja muista sisaruksista saa alennuksen

Kuviani saa JULKAISTA SEURAN NETTISIVUILLA KYLLÄ EI

Tiedot kerätään Savonlinnan Ajon jäsenrekisteriin.

Palauta lomake täytettynä postilla omalle valmentajalle tai seuran sihteerille tallu.halonen@gmail.com. KIITOS!