

## KERAVAN VOIMISTELIJOIDEN TURVALLISUUSLOMAKE

Lomake on laadittu seuran voimistelijoiden kisamatkoja ja leirejä varten tiedoksi valmentajalle / huoltajalle  
PALAUTETTAVA KISAMATKALLE LÄHDETTÄESSÄ / LEIRILLE SAAVUTTAESSA

1.) Voimistelijan nimi ja ryhmä / joukkue

---

2.) Voimistelijan henkilötunnus ja puhelinnumero (mikäli mukana):

---

3.) Kisamatkan tai leirin ajankohta ja paikka:

---

4.) Voimistelijan kotiosoite, postinumero ja -toimipaikka:

---

5.) Voimistelijan lähin omainen tai huoltaja ja puhelinnumero, josta hänet tavoittaa leirin/kisamatkan aikana:

---

6.) Huoltajan varahenkilö, suhde voimistelijaan ja puh. numero. (Henkilö, johon otetaan yhteyttä, jos huoltajaa ei saada kiinni.)

---

7.) Voimistelijan matkavakuutusyhtiö ja vakuutusnumero:

---

8.) Voimistelijan säännöllinen lääkitystä vaativa sairaus ja siihen tarvittava lääkitys (voimistelijalla mukana)

---

9.) Alaikäinen voimistelija: saako voimistelijalle tarvittaessa antaa käsikaupasta saatavia lääkkeitä, esim. Paracetamol –särkylääkettä?  Kyllä  Ei  Kyllä, jos huoltajalle ilmoitetaan ennen lääkkeen antamista

10.) Onko voimistelijalla lääkeaine- tai muita allergioita  Ei  Kyllä, mitä?

---

---

Aika, paikka ja allekirjoitus (alaikäisellä huoltajan)

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys