



MIKKELIN
KILPA-VEIKOT

KILOMETRIKORVAUSTEN MAKSATUSLOMAKE

(Huom! Korvaus haetaan vanhemman nimissä!)

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Pankki ja tilinro: _____

Lapsen nimi: _____

Matkakulut

Pvm	Mistä-Mihin	Matkan tarkoitus	km	á	Yht.
				Yht.	

Ateriakorvaus

Pvm	Matkan tarkoitus	Yht.
		Yht.

Mikkelissä __ / __ 202__

Allekirjoitus: _____