**Vapaaoppilaspaikkahakemus**

|  |  |
| --- | --- |
| Voimistelijan nimi |  |
| Joukkue |  |
| Muut harrastukset |  |
| Kotona asuvien sisarusten syntymävuodet |  |
| Sisarusten harrastaminen Elixiriassa |  |
| Huoltaja 1 nimi |  |
| Ammatti |  |
| Puhelinnumero |  | Nettotulot/kk |  |
| Huoltaja 2 nimi |  |
| Ammatti |  |
| Puhelinnumero |  | Nettotulot/kk |  |
| Muut veronalaiset tulot ja tuet netto/kk |  |
| Muut verovapaat tulot ja tuet netto/kk |  |
| Arvio kauden maksujen määrästä |  |
| Vapaamuotoinen selvitys tilanteesta |
|  |
| Hakemuksen täyttäjän nimi |  |
| Sähköpostiosoite |  |

Elixiria Sportin taloustiimillä on oikeus tarvittaessa ottaa yhteyttä vastuuvalmentajaan liittyen voimistelijan harjoitusaktiivisuuteen.

Kirjalliset selvitykset (verotodistus, toimeentulotukipäätös, palkkatodistus jne.) katsotaan eduksi hakemusta käsitellessä, mutta eivät ole pakollisia.

Täytetty hakemus toimitetaan osoitteeseen toimisto@elixiriasport.fi. Kaikki hakemukset käsitellään luottamuksellisesti ja mahdollisimman nopeasti.