

# Kiipeilykerho Kiilan

## JÄSENANOMUS



Huom! Alle 15-vuotiaat harrastavat ainoastaan huoltajan seurassa.  
*Täytä selkeällä käsialalla!*

Sukunimi:

Etunimi:

Syntymäaika:

Osoite:

Postinumero- ja toimipaikka:

Puh:

Sähköposti:

(Jäsenmaksu tulee sähköpostilla, laitathan toimivan osoitteen)

**ILMOITATHAN KIILALLE, JOS OSOITTEESI TAI PUHELINNUMEROSI MUUTTUU!**

**Puh. 040 531 7577**

Kiipeilykokemus/kurssit:

Lähin omainen ja yhteystiedot:

Minä, \_\_\_\_\_, olen saanut tiedon, että Kiipeilykerho Kiila ei vastaa mistään kerhon tiloissa, tapahtumissa, leireillä, koulutuksessa yms. sattuneista onnettomuuksista, eikä siten ole korvausvelvollinen.

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Alle 18-vuotiaalta holhoojan allekirjoitus: \_\_\_\_\_