

# KIPEILYKERHO KIILAN JUNIORI JÄSENAANOMUS



*Täytä selkeällä käsialalla!*

Nimi:

Syntymäaika:

Osoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Puh:

Sähköposti:

(lasku tulee sähköpostitse, laitathan toimivan osoitteen)

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

**Puh: 040 5317 577**

Huoltajien yhteystiedot:

---

---

Juniorista saa ottaa harjoituksissa valokuvia ja julkaista niitä kerhon kotisivuilla tai kerhoa koskevissa lehtiartikkelissa KYLLÄ\_\_\_ EI\_\_\_

Muuta (esim. huomioonottavat sairaudet jne.):

---

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

Huoltajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_