



FC Saukkolan Pallo Ry

JÄSENTIETOLOMAKE

NIMI _____

SYNTYMÄAIKA JA PAIKKA _____

KANSALAIUUUS Suomi Muu, mikä _____

HUOLTAJAN NIMI _____

PUHELINNUMERO _____

SÄHKÖPOSTIOSOITE _____

POSTIOSOITE _____

VAKUUTUSTURVA Pelaajalla **ON/EI OLE** omaa urheilutoiminnan kattavaa voimassaolevaa vakuutusta (ympyröi valinta).

Jos oma vakuutus on olemassa, on siitä toimitettava vakuutustodistus sähköpostitse rahastonhoitaja@saukkolanpallo.fi mahdollisimman pian.

VALOKUVAUSLUPA Lupa valokuvaamisesta ja kuvien käyttämisestä FC Saukkolan Pallo ry:n Facebook-sivulla, kotisivuilla www.saukkolanpallo.fi tai muissa julkaisuissa. Lastani **SAA/EI SAA** valokuvata ja yllämainituissa paikoissa kuva **SAA OLLA/EI SAA OLLA** esillä asianmukaisesti. (ympyröi valinta)

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____