



Halkian Alku - Yhteystietolomake

Pelaajan tiedot

Pelaajan nimi		Henkilötunnus (täydellinen, vakuutusta varten)	
Lähiosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Kotipuhelin	Kännykkä	Sähköpostiosoite @	
Allergiat ja muut terveyteen, lääkityksiin tms. liittyvät erityishuomiota vaativat seikat			

Huoltajien tiedot

Huoltajan nimi		Sähköpostiosoite @	
Kännykkä		Työpuhelin	
Huoltajan nimi		Sähköpostiosoite @	
Kännykkä		Työpuhelin	

Muuta/huomioitavaa:

Päivämäärä: _____ Huoltajan allekirjoitus: _____