



Ylä-Tikkurilan Kipinä

Täytä tämä kaavake ja ota mukaan ensimmäiseen treeniin.

Huoltajan nimi

Puhelinnumero

--	--

Osoite

Postinumero

Kaupunki

--	--	--

Sähköpostiosoite laskutusta varten

--

Harrastajan nimi

Ryhmä

Ota kauden ensimmäisiin harjoituksiin täytetty yhtystietokaavake mukaan. Laskutus tapahtuu ensimmäisten harjoitusten jälkeen. Voit perua paikkasi laskun eräpäivään asti.

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

--