



Uusi jäsen täyttää. Täytä selkeästi tikkurijaimin.

Uuden jäsenen perustiedot

Sukunimi: _____ Etunimi: _____

Lempinimi (esim. Spede): _____ Koulu: _____

Syntymäaika: _____ Syntymäpaikka: _____

Uuden jäsenen yhteystiedot

Katuosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Matkapuhelin (lapsen): _____ Sähköposti: _____

Huoltajan yhteystiedot (vain lapsen tiedoilla lähetetään posti)

Nimi: _____ Sähköposti: _____

Osoite (mikäli eri): _____

Matkapuhelin: _____ Työpuhelin: _____

2. Huoltajan yhteystiedot (vapaaehtoinen, vain lapsen tiedoilla lähetetään posti)

Nimi: _____ Sähköposti: _____

Osoite (mikäli eri): _____

Matkapuhelin: _____ Työpuhelin: _____

Lisätiedot

Onko perheessänne jo partiolaisia: Kyllä Ei

Lapseni saa esiintyä julkaistavissa valokuissa: Kyllä Ei

Haluan liittyä Töölön Sinisten tiedotuslistalle: Kyllä En

Huomioitavaa: _____

Annann lapselleni luvan liittyä Töölön Siniset ry:n jäseneksi

_____ Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

_____ Aika ja paikka

Ryhmänjohtaja täyttää

Ryhmä: _____ Vastaanotettu: _____

Lippukunta täyttää

Lippukunnan hallitus hyväksyy / hylkää hakemuksen.

_____ Allekirjoitus ja nimenselvennys

_____ Aika ja paikka

Lisätty jäsenrekisteriin: _____ Jäsennumero: _____

Partiolippukunta Töölön Siniset ry.

Töölönkatu 34, 00260 Helsinki

www.toolonsiniset.net