



Uusi jäsen täyttää

Uuden jäsenen perustiedot

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Lempinimi: _____

Syntymäaika: _____

Syntymäpaikka: _____

Uskonto: _____

Koulu: _____

Uuden jäsenen yhteystiedot

Katuosoite: _____

Postinumero: _____

Postitoimipaikka: _____

Kotipuhelin: _____

Matkapuhelin: _____

Sähköposti: _____

Huoltajan yhteystiedot (vain lapsen tiedoilla lähetetään posti)

Nimi: _____

Osoite (mikäli eri): _____

Kotipuhelin: _____

Matkapuhelin: _____

Työpuhelin: _____

Sähköposti: _____

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

Nimi: _____

Osoite (mikäli eri): _____

Kotipuhelin: _____

Matkapuhelin: _____

Työpuhelin: _____

Sähköposti: _____

Lisätiedot

Lapsen allergiat ja sairaudet: _____

Muuta: _____

Annan lapselleni luvan liittyä Töölön Siniset ry:n jäseneksi

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Aika ja paikka

Lippukunta täyttää

Lippukunnan hallitus hyväksyy hakemuksen

Lippukunnan hallitus hylkää hakemuksen

Lippukunnanjohtajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Aika ja paikka