

PELAAJA

Nimi (Etunimi Sukunimi)	Puhelinnumero	
Sosiaaliturvatunnus (tarv. vakuutukseen myös tarkenne)	Sähköpostiosoite (juniori)	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Jäsen jaostoissa (ympyröi) JP / LP / YU / SB, muu mikä	Korian Ponnen ainaisjäsen (ympyröi) K / E vuodesta:
Seurakokemus / muissa seuroissa jäsen	

Harjoitteluun ja harrastamiseen vaikuttavat tekijät

Ruoka-aineallergiat
Harjoituksiin mukaan tarvittavat lääkkeet ja muut mahdolliset hoitoa vaativat sairaudet (astma, diabetes, jne.)
Muut harjoituksiin tai peleihin vaikuttavat mahdolliset tekijät (esim. ADHD, tarttuvat sairaudet, yms.)

Tietosuoja ja yksityisyys

Liittyessään tällä lomakkeella seuran jäseneksi harrastajan huoltaja antaa seuralle luvan julkaista seuran toimintaan liittyvissä asioissa harrastajan nimen ja valokuvan painetuissa lehdissä ja tiedotteissa sekä seuran nettisaitilla.
Mahdolliset rajoitukset lapsen henkilötietojen julkaisuun:

HUOLTAJAT

TÄYTÄ HUOLELLISESTI

Nimi (Etunimi Sukunimi)	Nimi (Etunimi Sukunimi)
Puhelin GSM _____	Puhelin GSM _____
Puhelin työ / koti _____	Puhelin työ / koti _____
S-POSTI	S-POSTI

TALKOOTOIMINTA (mies = M, nainen = N; kirjaa esim. Kallioniemi, M / JVK + AP)

JUNNUKAHVIO: _____
(HP = Hygieeniapassi)

KALLIONIEMI: _____
(JVK = järjestyksenvalvojakortti; AP = anniskelupassi)

KULJETUKSET: _____
(O / korttiluokka, A, AB = oma auto)

JOUKKUEET: _____
(H = huoltotehtävät; J = joukkueenjohto; V = valmennus)

PUISA: _____
(Puistolan saneeraus, avustavat työt)

SEURA

www.korianponsi.com

Joukkue: _____ Aloitus kk/vuosi: _____ Viite: _____

PALAUTUS: Valmentajalle tai jaostojen toimihenkilöille (esim. pj.)

Jatkuu.. K/E

Rekisteröinti vain vakuutusyhtiölle (tietoja ei luovuteta eteenpäin).

Viestit jaostoille kääntöpuolelle, Kiitos!
Yhteydenotot -> 050 - 348 2901 / JoNe