



KUOREVEDEN KOTKAT ry
JÄSENLOMAKE

Jäsen/hooltajat täyttävät

Sukunimi: _____

Etunimi: _____

Syntymäaika: _____

Lähiosoite: _____

Postiosoite: _____

Jäsenen puhelinnumero:

Jäsenen sähköpostiosoite:

Huoltajien nimet ja puhelinnumerot:

Huoltajien sähköpostiosoitteet:

Annan lapselleni luvan liittyä partiolippukunta Kuoreveden Kotkien jäseneksi. Annan samalla myös luvan siihen, että häntä saa partiotapahtumissa:

Kyllä	Ei	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kuljettaa muiden vanhempien tai johtajien autoissa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valokuvata ja haastatella ja kuvia voidaan julkaista lehdissä
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valokuvata ja haastatella ja kuvia voidaan julkaista lippukunnan nettisivuilla

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus