

Jäsentietolomake Espoon Metsänkävijät

Lapsen tiedot:

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Syntymäaika: _____

Osoite: _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Allergiat ja sairaudet: _____

Muuta: _____

Huoltajan tiedot:

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Osoite (jos eri): _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

2. Huoltajan tiedot (ei pakollinen):

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Osoite (jos eri): _____

Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Lapsesta otettuja valokuvia saa julkaista lippukunnan lehdessä tai nettisivuilla: _____

Annan lapselleni luvan liittyä Espoon Metsänkävijöihin:

(paikka ja aika)

(allekirjoitus)