

MTÜ KORVPALLIKLUBI PAULUS JUHATUSELE

Avaldus

Soovin liituda Korvpalliklubi Paulus treeningutega alates.....

Minu andmed:

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Kodune aadress	
Telefon (kodu telefon, mobiil)	

Kool	
Klass	

Ema nimi	
Kontakttelefon	
Töökoht ja amet	
E-posti aadress	

Isa nimi	
Kontakttelefon	
Töökoht ja amet	
E-posti aadress	

Olen nõus lapse osalemisega Korvpalliklubi Paulus treeningutel.

_____ (kuupäev)

_____ (lapsevanema nimi ja allkiri)