

JÄSENTIETOLOMAKE JA VAKUUTUSTODISTUS



- Vakuutan että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla lisenssikauden 1.1.–31.12.2017 välisenä aikana ja toimitan todistuksen siitä joukkueenjohtajalle.
Vakuutusyhtiön nimi: _____
- Otan vakuutuksen seuran kautta (AON) maksamalla vakuutusmaksun seuramaksun yhteydessä.

VAKUUTETUN TIEDOT

(täytetään joka tapauksessa)

PELAAJAN NIMI _____

KATUOSOITE _____

POSTINRO JA -
TOIMIPAIKKA _____

HENKILÖTUNNUS _____

SEURA

SIILINJÄRVEN PALLOSEURA RY

Pallo-ID _____

AIKA ja PAIKKA

___ / ___ .201__

JÄSENYYS:

Jäsenmaksu 25€/hlö

Perhejäsenyys 35€/perhe

Ainaisjäsen 150€/hlö

Kannatusjäsen 50€/hlö

PERHEJÄSENYYYDEN PIIRIIN KUULUVAT (laskun yhteydessä maksettava 35€, sisältää pelaajan

sekä kaikki perheenjäsenet): _____

AINAISJÄSENEEN NIMI _____

MAKSETTU VUONNA _____