

KOKEMÄEN VOIMISTELU JA LIIKUNTA RY



Henkilötiedot

| | |
|---------------------------|--|
| Etunimi * | |
| Sukunimi* | |
| Syntymäaika* (pp.kk.vvvv) | |

Yhteystiedot

| | |
|-------------------|---|
| Sähköposti* | <input type="checkbox"/> Minulla ei ole sähköpostiosoitetta |
| Katuosoite* | |
| Postinumero* | |
| Postitoimipaikka* | |
| Kotipaikkakunta* | |
| Puhelinnumero | |

Lupa- ja lisätiedot

| | |
|--|--|
| Alaikäiseltä huoltajan nimi ja puhelinnumero | |
| Saako Suomen voimisteluliitto lähettää sähköpostia | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Suoramarkkinointi sallittu | <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |

| | |
|---|--------------------------|
| Kokemäen Voimistelu ja Liikunta ry:n tapahtumissa otetaan valokuvia osallistujista. Kuvia käytetään seurain internet-sivuilla www.kovoli.fi , toimintaan liittyvissä lehtijutuissa, esitteissä ja ilmoituksissa. | |
| Hyväksyn | <input type="checkbox"/> |
| Olen tutustunut HOIKA-jäsentietorekisteriin ja annan luvan yhteystietojeni tallentamiseen. | |
| Kyllä | <input type="checkbox"/> |

Päivämäärä ___/___/202__

| |
|---------------------------------|
| Allekirjoitus ja nimenselvennys |
|---------------------------------|