

Kaarinan Voimistelijat ry

Jäsentiedot **KEVÄT 2019**

Nimi (aikuinen) _____

Nimi (lapsi) _____

Osoite _____

puhelinnumero _____

Syntymävuosi _____ aik. _____ lapsi

**(alle 19 vuotiaat 25 €, aikuinen-lapsi jumppapari 40 € ,
19 vuotta täyttäneet 40 €, joista jäsenmaksun osuus 10 €/henkilö)**
ympyröi selvästi maksamasi maksu

Voimisteluryhmät _____

(ilmoita kaikki ryhmät, joissa käyt)

Minulle saa jatkossa lähettää seuran toimintaan
liittyvää informaatiota / tarjouksia sähköpostilla / tekstiviestillä.

_____ on maksanut

Kaarinan Voimistelijoiden
jäsen- ja kausimaksun **KEVÄT 2019**

(maksettava 24.1.2019 mennessä)

_____ €

_____ Kaarinan Voimistelijat ry
www.kaarinanvoimistelijat.com