



VAKUUTUSTODISTUS

Vakuutan, että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon ja futsalin kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla pelipassin voimassaoloajan 1.1.–31.12. välisenä aikana.

VAKUUTETUN TIEDOT

PELAAJAN NIMI _____

KATUOSOITE _____

POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA _____

PALLO-ID (Uutiskirjeestä tai Pelipassista) _____

PAIKKA JA AIKA _____, ____ / ____ / 20____

ALLEKIRJOITUS _____

HUOM! Lomake on toimitettava aina joukkueenjohtajalle omakätisellä allekirjoituksella varustettuna (**alaikäisen ollessa kyseessä, huoltajan allekirjoituksella**).

