



Vantaan
Kehitysvammaisten
Tuki ry

Toimita lomake toimistoomme sähköpostilla tai postitse
tai pyydä kerho-ohjaajalta

Kerhoon ilmoittautuminen pvä ____ / ____ 20

Kerhon nimi		Kausi kevät/syky + vuosi		
Osallistujan nimi		Syntymäaika / Ikä		
Osoite		Postinumero ja toimipaikka		
Puh	Sähköposti			
Yhdistyksen jäsen	Kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>		Jäsennumero (toimisto täyttää)	
Lähihenkilön nimi (tavattavissa kerhon aikana)		Puh		
Kerho-ohjaaja jakaa laskut pääsääntöisesti käteen. Mikäli maksaja on joku muu tai lasku postitetaan Tiedot tulevat laskutusta varten voit ilmoittaa myös sähköpostilla toimistolle Laskutusosoite sama <input type="checkbox"/> - Muu <input type="checkbox"/> täydennä				
Maksaja		Puh/sähköposti		
Osoite		Postinumero ja paikka		
Ohjaaja tai toimisto täyttää				
Ohjaaja		Kerhon nimi		
Kausi	Kerho alkanut	Kertoja yht/kausi	Osallistuja aloittanut	laskutettavia käyntikertoja
Kevät/ Syky				
Muuta huomioitavaa (ilmoita avustaja/saattaja, kulkeeko taxi/itsenäisesti - avuntarve)				
Kerhon järjestäjä		seuraa mahdollisia muutoksia www. sivuilta tai/ja FB:ssä		
Vantaan KehitysvammaistenTuki ry Pakkalankuja 7, 01510 Vantaa		toimisto.vktry@gmail.com gsm 050 5911 154		Tykkää meistä FB:ssä www.vantaan-kv-tuki.net