

# LVC - Harrastajan tietolomake

Harrastajan nimi :

Joukkue:

Syntymäaika:

Harrastajan puhelinnumero:

Harrastajan sähköposti:

Allergiat, sairaudet, tms..

**Alle 18-vuotiaan huoltajan tiedot:**

Huoltajan nimi:

Osoite:

Huoltajan puhelinnumero:

Huoltajan sähköposti:



\_\_\_ Harrastajalla on cheerleadingin kattava tapaturmavakuutus

\_\_\_ Hankimme harrastajalle cheerleadingin kattavan tapaturmavakuutuksen! (lisenssivakuutus löytyy esim: [www.scl.fi](http://www.scl.fi))

**Lupa- asiat**

\_\_\_ Kuvaus ja nimen julkaisulupa

\_\_\_ Minua ei saa kuvata

\_\_\_ Harrastajan sekä huoltajan saa lisätä joukkeiden whatsapp ryhmiin

\_\_\_ Vain huoltajan saa lisätä joukkueen whatsapp ryhmään

(whatsappin kautta tiedotetaan tärkeimmät asiat vanhemmille, sekä lapsille ensisijaisesti)

-----  
Harrastajan allekirjoitus

-----  
Huoltajan allekirjoitus

PS. Kun olet täyttänyt kaikki kohdat huolellisesti, niin palautathan lomakkeen heti seuraaviin treeneihin! :)