



Porrassalmen Urheilijat 62ry
Pelaajakortti

PELAAJAN NIMI			Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero	Toimipaikka	
Koulu	Yhteys henkilön sähköposti		
Lisätietoja (esim. allergiat pelimatkoihin liittyen)			
Huoltajat tai muut yhteys henkilöt, ensisijainen yhteys henkilö alleviivataan			
Äiti	puh ja osoite		
Isä			
Muu/muuta			
Koko toiminta perustuu vanhempien vapaaehtoistyöhön. Alleviivaa, mikäli Teillä on kiinnostusta osallistua johonkin seuraavista tehtävistä mahdollisuuksien mukaan.	<ul style="list-style-type: none">· autokuljetus peleihin· talkoot yms.· pelimatkat, huoltaja· ohjaaja tai valmentaja	<ul style="list-style-type: none">· tukiryhmään osallistuminen· joukkueenjohtaja· Ei mikään, haluamme maksaa kulut itse	
Aloituspvm.	Sportti-ID		