

Sulkavan liikuntahallin korttihakemus KULKURI

ASIAKASTIEDOT JA KÄYTTÖSOPIMUS

KORTIN NUMERO _____

NIMI _____

OSOITE _____

PUHELIN

SYNTYMÄAIKA _____

YHTEYSHENKILÖ _____

YRITYS _____

E-MAIL _____

RYHMÄ _____

AIKARYHMÄ 1KK ____ 3KK ____ Kausi 12kk ____ Saldo _____

HUOMIOITAVAA _____

Sitoudun noudattamaan kuntosaliin laadittuja käyttöohjeta

Käyttäjän allekirjoitus _____

nimen selvennys _____

Sopim.tekijän allekirjoitus _____

nimen selvennys _____

MUKAVIA LIIKUNTAHETKIÄ TOIVOTTAA

Sulkavan kunta

Liikuntatoimi

Alaikäisen käyttäjän huoltajan sitoumus kääntöpuolella

HUOLTAJAN SITOUMUS

Alaikäiselle lapselleni on annettu Sulkavan liikuntahallin kulkukortti.
Sitoudun vastaamaan tästä kortista

Sulkava _____.____20__

Allekirjoitus:

Nimenselvennyt
