

TODISTUS

Vakuutan että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla lisenssikauden 1.1.–31.12.20__ välisenä aikana.

VAKUUTETUN TIEDOT

PELAAJAN NIMI _____

KATUOSOITE _____

POSTINUMERO JA - TOIMIPAIKKA _____

HENKILÖTUNNUS (täydellisenä) _____ - _____

SEURA _____

Pallo-ID _____

Lehden osoitelipukkeesta tai Pelipassista _____

PAIKKA ja AIKA _____ / _____ 20_____

ALLEKIRJOITUS _____

(lomake on toimitettava aina omakäteisellä allekirjoituksella varustettuna (**alaikäisen ollessa kyseessä, huoltajan allekirjoituksella**))