

## 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.–31.12.2012 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)