

TODISTUS

Vakuutan että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon ja futsalin kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla pelipassin voimassaoloajan 1.– 31.12. välisenä aikana.

VAKUUTETUN TIEDOT

PELAAJAN NIMI

KATUOSOITE

POSTINUMERO JA - TOIMIPAIKKA

HENKILÖTUNNUS (täydellisenä)

SEURA

FC Ulvila ry

Pallo-ID

Lehden osoitelipukkeesta tai Pelipassista

PAIKKA ja AIKA

_____ / _____ 20____

ALLEKIRJOITUS

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