



AVALDUS

Palun mind/ minu laps, (ees- ja perekonnanimi trükitähtedega):

_____ võtta vastu hüpitshüplemise klubi
Trikitt liikmeks 2018/2019 õ.a

Lapse andmed

Isikukood: _____

Lapse telefon (olemasolul): _____

E-mail: _____

Klass/ kool: _____

Lapsevanema või hooldaja kontaktandmed

Nimi: _____

Kontakttelefon: _____

E-mail: _____

Palun märkida treeningkordade arv nädalas (tasumine arve alusel) :

3x nädalas - 35 €

2x nädalas - 30 €

1x nädalas - 15 €

Ma ei ole nõus, et fotot/ videot minust/minu lapsest avaldatakse klubi tegevuse kajastamisel

Kuupäev:

Lapsevanema või hooldaja allkiri: