**NB! TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA!**

# OSALEN NÕO KORVPALLIKLUBI 2017.A SUVELAAGRIS:

**Osaleja andmed:**

Ees- ja Perekonnanimi:...................................................................................

Sünniaeg (päev, kuu, aasta):....................................................................................

Aadress (linn, tänav, maja, korter):...........................................................................

Kool, klass:........................................................................................................

Telefon:............................................................................................................

e-mail:................................................................................................................

Allergiad:..........................................................................................................

Ravimid:.............................................................................................................

**Ema andmed:**

Ees- ja Perekonnanimi .....................................

Telefon ....................................................

**Isa andmed:**

Ees- ja Perekonnanimi ......................................

Telefon ....................................................

**Lapsevanema kinnitus** **üksinda ujumise kohta:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kuupäev ................................ Lapsevanema allkiri .............................

 