



AVALDUS

Palun minu laps, _____ vastu võtta
(lapse ees-ja perekonnanimi trükitähtedega)

MTÜ Võimlemisklubi Janika Võru filiaali noorliikmeks.

Lapse andmed

Sünniaeg (kuupäev, kuu, aasta) _____

Isikukood _____

Aadress (elanikeregistrisse kandmise järgi) _____

Kool või lasteaed _____

Treeningute alustamise kuupäev

Ema

Nimi _____

Töökoht _____

Amet _____

Mobiil _____

e-mail _____

Isa

Nimi _____

Töökoht _____

Amet _____

Mobiil _____

e-mail _____

Tulumaksu tagastatakse: nimi, isikukood:

Tulumaksu tagastamise kontonumber:

Kuupäev _____ Allkiri _____