

KeuPa FanClub Ry  
JÄSENEEN LIITTYMISSOPPIMUS

Nimi:

---

Osoite:

---

Puhelin:

---

Syntymäaika:

---

Sähköposti:

---

Samasta taloudesta liittyvät perheenjäsenet:

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_ Puh: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_ Puh: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_ Puh: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_ Puh: \_\_\_\_\_

Haluan saada KeuPa Fanclubilta tiedotteita sähköpostiin: Kyllä  Ei

Haluan liittyä KeuPa Fanclubin Whatsapp ryhmään: Kyllä  Ei

Olen lukenut yhdistyksen säännöt ja allekirjoituksella sitoudun noudattamaan niitä.

Paikka ja aika

Allekirjoitus ja nimen selvennys

Alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus