

Päijät-Hämeen Paintball ry

HUOLTAJAN LUPA PELEIHIN OSALLISTUMISEEN

Päivämäärä: _____.____.202__

Huollettavani, _____ saa
osallistua Päijät-Hämeen Paintball ry:n järjestämiin
paintball- eli värikuulapeleihin.



Huoltajan tiedot

Nimi: _____

Puhelinnumero, josta saa
kiinni pelien aikana: _____

Muita tietoja jotka voivat vaikuttaa pelaamiseen (esim. allergisuus
ampiaisenspistoille tai muita lääketieteellisiä seikkoja jne.):

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys:

Toimita lomake Päijät-Hämeen Paintball ry:n hallituksen edustajalle täytettynä ja allekirjoitettuna esim.
junnupelien aluksi.

Yhdistyksen merkintöjä varten: _____