IMATRAN KAUPUNKI
LIIKUNTAPALVELUT

ILMOITUS PALKITTAVASTA
JOUKKUEESTA 2025

SEURA _____

SEURAN TILINUMERO _____

MAHDOLLISIIN TIEDUSTELUIHIN VASTAA

Nimi _____

Puh. _____

Sähköposti _____

PALKITSEMISEEN OIKEUTTAVAN JOUKKUEEN SAAVUTUKSEN TIEDOT

Laji _____

_____

Taso/Saavutettu sija (SM, PM, jne.) _____

_____

Muuta huomioitavaa _____

JOUKKUEEN JÄSENTEN TIEDOT

Nimi _____

Syntymäaika _____

Osoite _____

Sähköposti _____

Puhelinnumero _____

Nimi _____

Syntymäaika _____

Osoite _____

Sähköposti _____

Puhelinnumero _____

Nimi

_____

Syntymäaika

_____

Osoite

_____

Sähköposti

_____

Puhelinnumero

_____

Nimi

_____

Syntymäaika

_____

Osoite

_____

Sähköposti

_____

Puhelinnumero

_____

Nimi

_____

Syntymäaika

_____

Osoite

_____

Sähköposti

_____

Puhelinnumero

_____

Nimi

_____

Syntymäaika

_____

Osoite

_____

Sähköposti

_____

Puhelinnumero

_____

Nimi

_____

Syntymäaika

_____

Osoite

_____

Sähköposti

_____

Puhelinnumero

_____