



OF / LF

YMPYRÖI KUOROTUNNUS

ALOITTANUT KUOROSSA

### KUOROLAISEN HENKILÖTIETOLOMAKE

NIMI: \_\_\_\_\_ SYNTYMÄAIKA (pp.kk.vvvv): \_\_\_\_\_

OSOITE : \_\_\_\_\_

POSTINUMERO: \_\_\_\_\_ POSTITOIMIPAikka : \_\_\_\_\_

PUHELIN: \_\_\_\_\_ SÄHKÖPOSTI: \_\_\_\_\_

### HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT

Huoltaja 1: \_\_\_\_\_

Puh: \_\_\_\_\_ Sähköposti (luen säännöllisesti): \_\_\_\_\_

Osoite (jos eri kuin tytöllä): \_\_\_\_\_

Huoltaja 2: \_\_\_\_\_

Puh: \_\_\_\_\_ Sähköposti (luen säännöllisesti): \_\_\_\_\_

Osoite (jos eri kuin tytöllä): \_\_\_\_\_

### ALLERGIAT JA LÄÄKITYKSET

Allergiat (mm. ruoka-allergiat tärkeitä leirejämme varten; merkitkää tarkasti, onko laktoositon / vähälaktoosinen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Huomioitavat sairaudet ja lääkitykset:

\_\_\_\_\_

Mikä särkylääke on sopiva? \_\_\_\_\_

Muuta huomioitavaa mm. harjoituksissa, leireillä ja matkoilla:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### KUVAUS- JA JULKAISULUPA

Kuorolaisesta saa ottaa ja julkaista kuvia kuoron painetuissa materiaaleissa ja internet-sivuilla (kuoron kotisivut ja sosiaalinen media):

Kyllä \_\_\_\_\_ Ei \_\_\_\_\_

Sitoudumme huolehtimaan vastaanottamastani kuoron omaisuudesta (esiintymisasut ja nuotit) asianmukaisella tavalla sekä palauttamaan ne kuoron vastuuhenkilöille tytön erotessa kuorosta.

Päiväys: \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_

Kuorolaisen allekirjoitus ja nimenselvennys

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys