

ALAIKÄISEN LUPALAPPU Tredulan '19 -pelitapahtumaa varten



Tapahtuman päivämäärä 29.11 – 1.12.2019

Alaikäisen nimi _____

Huoltajan nimi _____

Huoltajan puhelinnumero _____

Huoltajan allekirjoitus _____

Huoltajan nimenselvennys _____

Päiväys _____ / _____ .2019