

TODISTUS

Vakuutan, että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon ja futsalin kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla pelipassin voimassaoloajan 1.-31.12.2022 välisenä aikana.

VAKUUTETUN TIEDOT

PELAAJAN NIMI -----

KATUOSOITE -----

POSTINUMERO JA - TOIMIPAIKKA

HENKILÖTUNNUS (täydellisenä) -----

SEURA: FC RAUMA ry

Pallo-ID -----
(löytyy pelipassista)

PAIKKA ja AIKA ----- / -- 20--

ALLEKIRJOITUS -----

(lomake on toimitettava aina omakäteisellä allekirjoituksella varustettuna /
alaikäisen ollessa kyseessä huoltajan allekirjoituksella)