

# LUPATODISTUS ALAIKÄISELLE

*Saimaan Keltamustien vieraspelimatkat*

Annan luvan alla mainitun alaikäisen osallistua Saimaan Keltamustien järjestämälle vieraspelimatkalle.

## **Alaikäisen tiedot**

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

## **Matkan tiedot**

Tapahtuma / kohde: \_\_\_\_\_

Matkan päivämäärä: \_\_\_\_\_

## **Huoltajan tiedot (tavoitettavissa matkan aikana)**

Nimi: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja annan luvan alaikäisen osallistua kyseiselle matkalle. Olen tietoinen, että alaikäisen tulee noudattaa matkan aikana annettuja ohjeita ja sääntöjä, jotka ovat luettavissa osoitteessa [www.keltamustat.com](http://www.keltamustat.com).

## **Mahdolliset sairaudet, allergiat tai muut huomioon otavat asiat:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Paikka ja päivämäärä: \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimenselvennys: \_\_\_\_\_