



Huoltajan todistus alaikäiselle Målsmans intyg för en underåring



Alle 18-vuotiaan matkustaessa ilman huoltajaa / Ifall man reser utan väktare som under 18-åring

Matkustajan nimi / Passangerarens namn: _____

Syntymäaika / Födelseid: _____

Matkakohde / Reseplats: _____

Hotelli / Hotel: _____

Huoltajan nimi / Målsmans namn: _____

Huoltajan puhelinnumero / Målsmans telefonnummer: _____

Huoltajan sähköposti / Målsmans epost: _____

Huoltaja hyväksyy, että hänen alaikäinen lapsi saa matkustaa yllä mainittuun kohteeseen yhdessä muun joukkueen ja joukkueen valittujen vastuuhenkilöiden kanssa. /

Målsmanen accepterar att dens underåriga barn för resa till ovannämna platsen tillsammans med de andra i laget samt ansvars personerna som laget har valt.

Aika ja paikka / Tid och plats _____/_____/_____/_____

Huoltajan allekirjoitus sekä nimenselvennys
Målsmannen underskrift samt namnförtydligande

Lähetä tai tuo täytetty ja allekirjoitettu lomake **joukkueenjohtajalle**. Voit myös toimittaa lomakkeen sähköpostilla **xxxxx**.

Skicka eller hämta underskrivna blanketten till **lagledaren**. Du kan också skicka blanketten per epost till adressen **xxxxxx**.