



Pelaajan nimi: \_\_\_\_\_

Pelaajan syntymäaika (El sotua): \_\_\_\_\_ (lisenssiä varten)

Pelaajan syntymäkotikunta: \_\_\_\_\_ (lisenssiä varten)

Pelaajan syntymämaa (mikäli muu kuin Suomi): \_\_\_\_\_ (lisenssiä varten)

KoPassa pelaavan sisaruksen tiedot: \_\_\_\_\_ (lisenssiaennusta varten)

Joukkueen tunnus: \_\_\_\_\_ (joukkue täyttää)

Ruoka-aineallergiat: \_\_\_\_\_

Oletko pelannut jalkapalloa aikaisemmin? Jos olen niin missä seurassa ja milloin?

\_\_\_\_\_

Muita asioita, joita joukkueen valmentajan/huoltajan olisi hyvä tietää peleissä/harjoituksissa: (esim. astmapiiipun käyttö, migreenilääkitys yms.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huoltaja 1 (alle 18-vuotiaat) /pelaaja:

Huoltajan nimi: \_\_\_\_\_

Huoltajan/pelaajan osoite: \_\_\_\_\_

Huoltajan/pelaajan puh.nro: \_\_\_\_\_

Huoltajan/pelaajan sähköposti: \_\_\_\_\_

Huoltaja 2:

Huoltajan nimi: \_\_\_\_\_

Huoltajan osoite: \_\_\_\_\_

Huoltajan puh.nro: \_\_\_\_\_

Huoltajan sähköposti: \_\_\_\_\_

Suostun henkilötietojani/-tietojamme käytettävän KOPA:n tietosuojakäytäntöjen mukaisesti.

Annan suostumukseni pelaajan nimen ja kuvien käyttöön jalkapallotoiminnan julkaisuissa (lehdet ja Internet)

Päivämäärä: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Huoltajan/pelaajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_