



OHJELMA-AVUSTAJAT R.Y. J Ä S E N H A K E M U S
Osoite: Sotkatie 6A 1, 00200 HELSINKI

Nimi _____
(alleviivaa kutsumanimi)

Syntymäaika _____ Puhelin _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Sähköposti _____ @ _____

Ammatti _____ Kielitaito _____

Pituus _____ Vaatekoko _____ Kengän numero _____

Esiintymistaito:

Eriyisosaaminen ja harrastukset:

Eriyispiirteet (esim. arvet, tatuoinnit)

Muita tietoja:

Toivon saavani jäsentiedotteet ensisijaisesti sähköpostilla: kyllä ei

Hakijan allekirjoitus:

Holhoojan suostumus alaikäisen jäsenhakemukseen:

Holhoojan allekirjoitus ja nimenselvennys

HUOM! KUVA LIITTEEKSI ITSESTÄSI

Lähettämällä lomakkeen Ohjelma-avustajat ry:lle haluan liittyä jäseneksi ja hyväksyn samalla Ohjelma-avustajien avustajasäännöt sivustolta <http://www.ohjelma-avustajat.fi>. Hyväksyn myös tietojeni rekisteröinnin lomakkeen perusteella.

Päiväys: ___/___201__