**Avaldus Tallinna Sõudeklubiga liitumiseks**

Palun võtta mind: (*eesnimi, perenimi*)

Isikukoodig

Telefon e-posti aadress

Kool/töökoht

**Tallinna Sõudeklubi liikmeks**

**Minu postiaadress on:**
(*Tänav, maja- korter*)

(*Linn/asula ja vald*)

(*maakond*)

(*postiindeks*)

Ujumisoskus: (*oskan / ei oska*)

Lisainfo (*Praegune õppeasutus,* *kroonilised haigused,* *teise vanema andmed, nimi, tel, ik*):

(*Allkirjastatud digitaalselt*)