



Tapatumapelipassin tapaturmailmoitus

Tapaturman sattuessa ole hyvä ja täytä seuraavat tiedot:

Pelaajan Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Joukkueen nimi	
Yhteyshenkilön nimi	
Tapatumen nimi	
Päivämäärä	
Tapatumen järjestäjän nimi ja yhteystiedot	

Täytä ja lähetä lomake pikaisesti tapaturman jälkeen Suomen Kaukalopalloliittoon:
janne.borgstrom@kaukalopalloliitto.fi