



TODISTUS PELAAJAN VAKUUTUKSESTA JOUKKUEEN JOHTAJALLE

Vakuutan että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva itse hankittu tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon ja futsalin kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla.

Vakuutus on voimassa 1.1. – 31.12. _____ välisenä aikana.

Vakuutetun pelaajan tiedot

Pelaajan nimi _____

Pelaajan syntymäaika _____

Vakuutusyhtiö _____

Pelaajan joukkue HaPK:ssa _____

Paikka ja aika _____ . ____ . 20__

Allekirjoitus _____

Nimen selvennys _____