**HELSINKI WOLVERINES RY**

 

**WOLVERINES 2016**

**HENKILÖTIEDOT**

Pelaajan nimi:

Henkilötunnus:

Postiosoite:

Postinumero ja –toimipaikka:

Sähköpostiosoite:

Puhelinnumero:

Pituus:

Paino

Allergiat:

SportID:

Pelaajan käyttämät lääkeaineet:

(Kielletyt ja luvanvaraiset: www.antidoping.fi)

ADT –lupa haettu pvm:\_\_.\_\_.\_\_\_\_ myönnetty pvm:\_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ (todistuksesta kopio liitteenä)

Alle 18-vuotiailta lisäksi

Huoltajan nimi:

Postiosoite (mikäli eri):

Postinumero ja –toimipaikka (mikäli eri):

Sähköpostiosoite:

Puhelinnumero:

**Amerikkalaisen jalkapallon kattavan lisenssin, vakuutuksen ja turvallisen suojavarustuksen hankkiminen ovat pelaajan ja/tai vanhempien vastuulla. Seura auttaa tarvittaessa turvallisuuskartoituksissa.**

 **HELSINKI WOLVERINES RY**



 **ALAIKÄISEN PELILUPA 2016**

**Lapseni:**

 **(synt: \_\_\_\_ .\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ \_)**

**harrastaa amerikkalaista jalkapalloa Helsinki Wolverines ry:n**

**Suomen amerikkalaisen jalkapallon liiton (SAJL ry) järjestämissä sarjoissa**

**ikärajat ovat seuraavat:**

**- U19-juniorijoukkueen vuosina 1997 – 1998 syntyneet**

**- U17-juniorijoukkueen vuosina 1999 – 2000 syntyneet**

**- U15-juniorijoukkueen vuosina 2001 – 2002 syntyneet**

**- U13-juniorijoukkueen vuosina 2003 – 2004 syntyneet**

**- U11-juniorijoukkueen vuosina 2005 – 2006 syntyneet**

**- U9- juniorijoukkueen vuosina 2007 – 2009 syntyneet**

**Tiedostan lajin erityispiirteistä ja fyysisestä kontaktista johtuvat loukkaantumis-riskit ja sen, että lapseni asianmukaisen vakuutuksen hoitaminen on vastuullani. Annan luvan, että lapseni saa pelata amerikkalaista jalkapalloa Helsinki Wolverines ry:n kaudella 2016. Mikäli lapseni kuuluu U19-, U17- tai U15-juniorijoukkueisiin annan luvan, että lapseni saa osallistua ohjattuihin kuntosaliharjoituksiin.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Paikka ja aika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pelaajan allekirjoitus ja nimenselvennös**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Virallisen huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös Virallisen huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös**

**Miten kuulit meistä ?**

* **Kaverilta/sukulaiselta/tutulta**
* **Laji esitelyssä (koulussa,messuilla….)**
* **Seuran sivuilta**
* **Facebookista**
* **Muu mikä?**