

Dnro: _____

Uimakorttihakemus (erityisryhmät)

Nimi: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Syntymäaika: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Allekirjoitus: ____ / ____ 20____ _____

Kortin myöntämisperuste: _____

Perushinta: _____

Kortin voimassaoloaika: _____

Korttityyppi: avustajan kanssa ____ ilman avustajaa ____

Kortin numero: _____

Päätös:

Päivämäärä: ____ / ____ 20____ § ____