

# KULUKORVAUSHAKEMUS

☐

Rollo

☐

IKM

☐

SM



Arvokisan nimi: \_\_\_\_\_

vuosi: \_\_\_\_\_

paikkakunta: \_\_\_\_\_

Hakija: \_\_\_\_\_

Tilinumero: \_\_\_\_\_

Uimari: \_\_\_\_\_

**Ateriakorvaus (2 x pv, á 9,50 €) / kilpailuvuorokausi.**

Merkkaa jaksot, jossa uimari uinut sekä yksi laji

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

pe aamujakso

pe iltajakso

la aamujakso

la iltajakso

su aamujakso

su iltajakso

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

**Majoitustuki enintään 50 € / yö / kilpailuvuorokausi**

Saapuminen pvm. \_\_\_\_\_

Uloskirjautuminen pvm. \_\_\_\_\_

**Hotellin maksutosite liitettävä mukaan kulukorvaukseen!**

Päiväys

Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Seuran rahastoinhoitaja täyttää.**

Saatu: \_\_\_\_\_

Hyväksytään maksuun: \_\_\_\_\_

**KULUKORVAUS HAETTAVA 2 KK:N KULUESSA**