**LUOTTAMUKSELLINEN**

**PELAAJAKORTTI – PLAYER`S PERSONAL INFORMATION CARD**

**PELAAJA/PLAYER**

Name: Pekka Pelaaja

Address: Pelikuja 4

 04400 Järvenpää

 Finland

**HENKILÖTUNNUS - PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER**

Date of birth 10.10.2004

101004A111H

**PITUUS / PAINO – HEIGHT / WEIGHT**

? cm / ? kg

**SAIRAUDET / VAMMAT – DISEASES / INJURIES (olevat ja olleet, jotka saattavat uusiutua)**

??

**LÄÄKITYS – MEDICATION (tarvittaessa otettava / säännöllinen / määräaikainen)**

??

**ALLERGIAT / RUOKA / LÄÄKEAINE – ALLERGIES / FOOD / MEDICINE**

??

**HUOLTAJAT/VANHEMMAT – PARENTS**

Name: Name:

Address: Address:

Phone: +358 Phone: +358

email: email:

**LASTANI KOSKEVIA POTILASTIETOJA SAA ANTAA SEURAAVILLE HENKILÖILLE / THE FOLLOWING PERSONS ARE ENTITLED TO RECEIVE MY CHILD`S MEDICAL RECORDS**

Markko Jaakkola, Risto Nieminen, Sari Haverinen, Sanna Jokinen, Siina Kulju, Timo Pillikko, Hannu Pelttari, Janne Viitamäki, Sari Lehtovaara, Heini Suomalainen, Pasi Koivunen, Tuomas Mäkinen

**VAKUUTUSTURVA / INSURANCE**

**Matkavakuutus**

 Yhtiö – insurance company:

vakuutustunnus / numero – insurance code / number:

Vakuutusyhtiön yhteystiedot / insurance company contacts:

postiosoite / mailing address: esim. Pohjola

Sibeliuksenkatu 17, 04400 Järvenpää

puhelin / phone: +358 (0)303 0303

Eurooppalainen hätänumero: +358 10 253 0011

**Lisenssivakuutus (pelipassivakuutus):**

Sportti ID: ????

email: vahinko@vektor.fi

puhelin / phone: +358 (0)10 8439900

tekstiviesti / SMS: +358 (0)10 8439929

telekopio / fax: +358 (0)10 8439910

**AIKA JA PAIKKA – TIME AND PLACE**

Järvenpää, 20.9.2016

Martta Pelaaja Martti Pelaaja

 parent, guardian/custodian parent, guardian/custodian

**SUOSTUMUS LÄÄKKEIDEN ANTAMISEEN**

**LAPSI/PELAAJA** Pekka Martinpoika Pelaaja (1101004A111H)

**SUOSTUMUS**

Lapsemme huoltajina annamme suostumuksen siihen, että joukkueen nimetty huoltaja taikka joukkueen johtaja saavat antaa hänelle tarvittaessa normaaleja apteekista ilman reseptiä saatavia

* kuumelääkkeitä (Pamol F / Burana) viivaa yli, mihin ette suostu
* ”vatsalääkkeitä” (Osmosal Novum)

näiden ohjeiden ja annostusmäärien mukaan.

Paikka ja päivämäärä

Järvenpää, 20.9.2016

Huoltajien allekirjoitukset

­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Martti Pelaaja Martta Pelaaja