

Huoltajan suostumus

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen suostun siihen, että alaikäinen huollettavani saa osallistua Espoon Historiallisen Miekkailun Seuran järjestämälle miekkailun peruskurssille. Tämä suostumus tulostetaan, allekirjoitetaan ja toimitetaan osoitteeseen info@ehms.fi, tai postitse osoitteeseen EHMS Ry Beckerintie 2, 00410 Helsinki.

Huollettavan tiedot (etunimi, sukunimi ja syntymäaika)

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys