**Huom!  
Tämä koskee kaudella 2024 vain 2009-2012 syntyneitä**

**TODISTUS**

Vakuutan että alla olevalla pelaajalla on voimassa oleva tapaturmavakuutus, joka korvaa jalkapallon ja futsalin kilpailutoiminnan, harjoittelutoiminnan ja niihin liittyvien matkojen yhteydessä sattuneet tapaturmat kotimaassa ja ulkomailla pelipassin voimassaoloajan 1.1.– 31.12.2024 välisenä aikana.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VAKUUTETUN TIEDOT** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| PELAAJAN NIMI | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| KATUOSOITE | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| SEURA | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Pallo-ID (jos tiedossa) | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| PAIKKA ja AIKA |  | |  |  | / |  | 20\_\_\_\_ | |
|  | | | | | | | | |
| ALLEKIRJOITUS |  | | | | | |  | |
| (lomake on toimitettava aina omakäteisellä allekirjoituksella varustettuna (**alaikäisen ollessa kyseessä, huoltajan** **allekirjoituksella)** | | | | | | | | |

Jos pelaajalla on oma henkilökohtainen vakuutus,   
joka kattaa jalkapallossa (ja futsalissa) sattuneet tapaturmat, toimitetaan seuralle allekirjoitettu todistus tästä vakuutuksesta.

Yllä löytyy mallilomake, jonka voi täytettynä ja allekirjoitettuna toimittaa pelaajan seuralle.   
Seuralle voi vaihtoehtoisesti toimittaa vakuutusyhtiöltä tilatun todistuksen pelaajan vakuutuksesta.

**Palauta tämä täytettynä pikaisesti teuvo.makinen[at]turunnappulaliiga.fi**