

SEITOKAI ry
Helsingin Yliopiston aikidoseura

Jäsenkaavake

Anon Seitokai ry:n jäsenyyttä

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Syntymävuosi: _____

Oppilaitos: ___HY ___TKK ___HKKK ___TAIK ___ Ei mikään
Muu, mikä? _____

Koulutusohjelma: _____

Lähiosoite: _____

Postinro ja -toimipaikka: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Haluan liittyä Seitokain sähköpostilistalle: ___Kyllä ___En

Aikidon aloittaminen (kk/vuosi/seura): _____

Aikaisemmin suoritettut vyöarvot aikidossa:

Muuta: _____

Paikka ja pvm: _____

Allekirjoitus: _____
