

Kouvolan Sulkapalloseura ry.  
YHTEYSTIETOLOMAKE 2025

Nimi: \_\_\_\_\_  
Puh nro (ei pakollinen): \_\_\_\_\_  
Syntymäaika (vuosi): \_\_\_\_\_  
Sähköpostiosoite(ei pakollinen) \_\_\_\_\_

HUOLTAJAN NIMI: \_\_\_\_\_  
Puh nro: \_\_\_\_\_  
Osoite: \_\_\_\_\_  
Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Jäsenmaksu (juniori tai perhe): \_\_\_\_\_

LÄHETÄ NÄMÄ TIEDOT: keke.kouss(at)kouvolarsulkapalloseura.inet.fi

Saat paluuviestissä laskun jolla voit suorittaa jäsenmaksun

Kouvolan Sulkapalloseura ry.  
CONTACT FORM 2025

Name: \_\_\_\_\_  
Phone nro (optional): \_\_\_\_\_  
Date of birth (year): \_\_\_\_\_  
Email (optional): \_\_\_\_\_

Guardian`s name: \_\_\_\_\_  
Phone nro: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Membership fee, juniors or family: \_\_\_\_\_

Send this information to: keke.kouss(at)kouvolarsulkapalloseura.inet.fi  
We will send you an invoice for the membership fee.

Thank you!