

Pielavesi

ALAIKÄISEN RETKELÄISEN HUOLTAJAN SITOUMUS

Retken nimi: _____

Retken ajankohta: _____

Retkeläisen nimi: _____

Retkeläisen syntymäaika: _____

Retkeläisen puhelinnumero: _____

Huoltajan nimi: _____

Huoltajan puhelinnumero: _____

Retkeläinen on retkellä huoltajansa suostumuksella. Omalla allekirjoituksellaan retkeläinen ja huoltaja vakuuttavat, että nuori kykenee toimimaan retkiolosuhteissa ja pystyy noudattamaan retkisääntöjä.

Muuta huomioitavaa:

Paikka ja aika _____ / ____ 20____

Retkeläisen allekirjoitus _____

Huoltajan allekirjoitus _____