

Sukunimi:	Etunimi:	Henkilötunnus:
Osoite:		
Postinumero:	Toimipaikka:	
Puhelin kotiin:	Puhelin töihin:	Matkapuhelin:
Sähköpostiosoite:		
Haluan liittyä <input type="checkbox"/> vuosijäseneksi <input type="checkbox"/> ainaisjäseneksi		

_____ _____ _____
paikka aika allekirjoitus

TIEDOT TULEVAT VAIN RAUDASKYLÄN KRISTILLISEN OPISTON KÄYTTÖÖN!

MIKÄLI YHTEYSTIETOSI MUUTTUVAT, OLE HYVÄ JA ILMOITA SIITÄ

KÄSITELTY JOHTOKUNNAN KOKOUKSESSA _____

Hakijan jäsenhakemus: hyväksytään hylätään

Puheenjohtajan allekirjoitus

Lasku jäsenmaksua varten lähetetty / jäsenmaksu maksettu: _____

