ESPOON TAPIOT

VALMENTAJIEN VETOPÄIVÄKIRJA

Nimi:	
gsm	
vetopalkkio	

Päivämäärä	Valmennusryhmä / ikäluokka	Urheilijat lkm	Paikka

Harjoituskertoja yhteensä		**kertaa**
Maksuperusteena yhteensä		**€**

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys:
Hyväksyntä: