

Suomen kiipeilyliitto, koulutusvaliokunta**Rekisteröintikaavake****Henkilötiedot**

Sukunimi: _____ Etunimi: _____
Katuosoite: _____
Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____
Puhelinnro kotiin: _____ Puhelin työhön: _____
Sähköpostiosoite: _____
Syntymäaika: ___/___/_____ Syntymäpaikka: _____

Taustatiedot:

Mikäli olet Suomen kiipeilyliiton jäsenkerhon jäsen, niin ilmoita:
Kiipeilykerhon nimi: _____

Kiipeilykerhoon liittymisajankohta: _____(kk/vuosi)
Kiipeilykokemuksesi vuosissa:
Seinäkiipeily ___vuotta
Kalliokiipeily ___vuotta

Ensiapuvalmiudet. Olen suorittanut seuraavat kurssit (rastita):
SPR EA1 [] SPR EA2 [] SPR EA3 []
muu: _____
Ensiapukoulutuksen voimassaoloaika pvm: ___/___/_____

Missä tulisit käyttämään ohjaajan tai kouluttajan pätevyyttäsi:

Allekirjoitus:

Kirjoita allekirjoituksesi allaolevan kehyksen sisään.
Allekirjoituksesi kopioidaan digitaalisessa muodossa ohjaaja-/kouluttajatodistukseesi.

Sitoudun noudattamaan SKIL:n toimintaa koskevia standardeja, sääntöjä ja määräyksiä.



Allekirjoitus Paikka: _____ Aika: ___/___/___

Koulutusvaliokunta täyttää:

Rekisteröinti pvm: ___/___/_____ Rekisteri nro: _____