LUUMÄEN KUNNAN VAPAA-AIKAKORTIN HAKEMUS

Lomake vapaa-aikakortin lunastamiseksi Luumäen kunnan liikuntahallien käyttöä varten.

Ohjeet:

Tulosta lomake ja täytä kaikki kohdat. Saat vapaa-aikakortin Luumäen pääkirjastosta palauttamalla lomakkeen. Valmistaudu todentamaan henkilöllisyytesi kortin lunastamisen yhteydessä. Vapaa-aikakortti ja sen käyttäminen on henkilökohtaista.

Kortista peritään 5 € panttimaksu. Kadonneesta kortista veloitetaan 10 €.

Kortin lunastamisesta varten tarvittavat asiakirjat:

- **Opiskelija, työtön ja eläkeläinen –** *esitä asianmukainen todistus alennushintaisen kortin saamiseksi.*
- **Nuori 13–14-vuotias –** *Kortin lunastaminen vaatii huoltajan läsnäolon sekä hakemuksen allekirjoituksen.*
- **Uusi asukas –** *varaudu todentamaan henkilöllisyytesi sekä ota mukaan Tervetuloa Luumäelle -kirjeesi.*

ASIAKASTIEDOT	
Asiakkaan nimi	
Puhelinnumero	
Sähköposti	
Kotiosoite	
Postinumero	
Paikkakunta	

OLEN:	
	Työssäkäyvä
	Työtön
	Opiskelija
	Eläkeläinen
	Nuori 13–17-vuotias
	Uusi asukas: 6 kuukauden maksuton kortti

LINNALANTIE 33
TELEFAX (05) 4572 522
54501 TAAVETTI

HAEN KORTTIA	
	Taavettihalliin
	Kangasvarren liikuntahalliin

HAEN KORTTIA AJALLE	
	Viikko
	Kuukausi
	Puoli vuotta (6 kk)
	Vuosi (12 kk)
	Uuden asukkaan maksuton 6 kk tutustumiskortti *(valitse taulukosta myös aika, jos haluat ladata tutustumisjakson lisäksi maksullista lisäaikaa)*

Hakemuksen päiväys: _____

_____ _____

Hakijan allekirjoitus

Alaikäisen huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

LINNALANTIE 33
TELEFAX (05) 4572 522
54501 TAAVETTI

VALTAKIRJA:
LUUMÄEN KUNNAN VAPAA-AIKAKORTIN HAKEMUS

Tällä valtakirjalla asiakkaan on mahdollista valtuuttaa toinen henkilö noutamaan hänelle vapaa-aikakortti.

Ohjeet:

Tulosta valtakirja, ja täytä kaikki kohdat. Valtuutetulla on oltava mukana korttia noutaessaan valtakirja, varsinainen vapaa-aikakortin hakemus sekä kortin saajan ja oma henkilöllisyystodistus. Työttömän, opiskelijan ja eläkkeellä olevan asiakkaan on esitettävä todistus (esim. ilmoitus työnhakemisesta, opiskelija- tai eläkekortti).

VALTUUTETTU	
Valtuutetun nimi	
Henkilöturvatunnus	

VALTUUTTAJA	
Valtuuttajan nimi	
Henkilöturvatunnus	

Valtakirjan päiväys: _____

_____
Valtuuttajan allekirjoitus ja
nimenselvennys

LINNALANTIE 33
TELEFAX (05) 4572 522
54501 TAAVETTI