Osallistujat

Huom ! *Jokaisen osallistujan huoltajan nimi ja puhelinnumero merkittävä listaan. Muista tarkastaa maksukuitit ja merkitse rasti tai ok, kun kuitti on esitetty. Merkitse päivämäärä jolloin se esitettiin.*

Ryhmä _____ Ohjaaja _____

Osallistuja	Huoltajan nimi ja puhelinnumero	Maksukuitti OK	Pvm