KULUKORVAUSLASKELMA

Valmentaja ..... Joukkue .....

Osoite ..... Henkilötunnus .....

Sähköposti ..... Puhelin .....

Pankki ..... IBAN .....

Päivämäärä	Alkamisaika	Päättymisaika	Tapahtuma	Matkareitti	Km	Kokopäivä-raha (>10 h)	Osapäivä-raha (6-10 h)
				YHTEENSÄ			

TYHJENNÄ LOMAKE

Loimaan Korikonkarit ry - Kulukorvauslaskelmapohja

..... Paikka ja aika

..... Allekirjoitus