

ILMOITTAUTUMISLOMAKE

EM-kilpailut Madeira, Portugali 8.-19.10.2025



SUKUNIMI				Merkitse X lajin kohdalle, mihin ilmoittaudut
ETUNIMI				
KATUOSOITE				X LAJI TULOS
POSTINUMERO				
KAUPUNKI				100 m
MAA	FINLAND	SEURA		200 m
PUHELIN				400 m
SÄHKÖPOSTI				800 m
SUKUPUOLI	MIES		NAINEN	1 500 m
SYNTYMÄAIKA			PP.KK.VVV	5 000 m
IKÄRYHMÄ	MÄÄRITYS ON SYNTYMÄPÄIVÄ			10 000 m
Esimerkiksi:	M&W 70: 10/10/1950 – 9/10/1955			Pika-aidat 80/100/110m
YHTEYSTIETO HÄTÄTILANTEISIIN	NIMI			Pitkät aidat 200/300/400m
	PUHELIN			Estejuoksu 2000/3000m
TUE	Käytätkö lääkkeitä, jotka saattavat edellyttää terapeuttisen käytön vapautustodistusta (TUE)?			5 000 m ratakävely
	KYLLÄ		EI	Maantiekävely 10km
SEURALAINEN	NIMI			Maantiekävely 20km
	SÄHKÖPOSTI			Maastojuoksu
				Maantiekymppi
				Puolimaraton
				Korkeus
				Seiväs
				Pituus
				3-loikka
				Kuula
				Kiekko
				Moukari
				Keihäs
				Painonheitto
				Heitto 5-ottelu
				7-ottelu
				10-ottelu
				4x100m

ILMOITTAUTUMISMAKSUT	EURO	MÄÄRÄ	YHTEENSÄ
ENSIMMÄINEN LAJIMAKSU (myös moniottelu) + pankkipalvelumaksu, SAUL toimistomaksu	85	1	85
SEURAAVA LAJIMAKSU (myös moniottelut)	35		
SEURALAINEN	25		
T-PAITA	12,5		
URHEILIJAJUHLA	30		
PERUUTUSTURVA	15		
Järjestäjän peruutusturva palauttaa ilmoittautumismaksun, kun peruutus tehdään ennen ilmoittautumisen päättymistä			

Ilmoittautumismaksut on maksettava 26.8.2025 mennessä SAUL:n tilille FI43 5092 0960 9387 34, viitenumero 110. Liitä kopio maksukuitista tämän lomakkeen mukaan.

HYVÄKSYTTÄVÄT EHDOT:

Hyväksyn kilpailun sopimusehdot sekä, että ilmoittautumiseni saa julkaista järjestäjien nettisivuilla.

Allekirjoittamalla tämän EMA:n EM ilmoittautumislomakkeen vakuutan, että parhaan tietoni ja käsitykseni mukaan terveydentilani on hyvä, eikä osallistumiselle EMA:n EM-kilpailuihin ole lääketieteellistä estettä. Otan täyden vastuun EMA:n EM-kilpailuihin osallistuessani mahdollisesti tapahtuvasta onnettomuudesta, loukkaantumisesta tai vammasta itselleni tai omaisuudelleni. Annan täten myös suostumukseni osallistua doping-testiin EMA:n EM-kilpailuissa 2025, jos minut valitaan testattavaksi.

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

Osoite: SAUL/EM 2023 tai sähköpostilla: toimisto@saul.fi
Valimotie 10
00380 Helsinki