

---

Liitto tai seura täyttää
Passin numero

Hakija täyttää (* pakolliset tiedot)
Sukunimi*
Etunimet*  (puhuttelunimi alleviivattava, jos ei ensimmäinen etunimi)
Syntymäaika *
Osoite*
Sähköposti
Puhelin

Seura täyttää
Seuran nimi*
Seuran allekirjoitus*

Huom. Tiedustele ensisijaisesti potkunyrkkeilypassia seurasi passivastaavalta.

