|  |  |
| --- | --- |
| **Nimi** | **Jäsennumero:** |
| **Sähköposti:** | **Seura:** |
| **Teoriakoe** |
| **Paikka ja aika:** |
| **Kouluttaja:** |
| **Käytännön harjoittelu** |
| **Paikka** | **Aika** | **Laji ja taso** | **Hyväksytty/hylätty** | **Valvojan nimi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |