Liittymislomake

Olen maksanut jäsenmaksuni (pp/kk/vv)___/___20___.
Maksettu summa on _____ euroa. (Jäsenmaksu määräytyy opiskeluvuosien mukaan. Katso summat kääntöpuolelta.)

Sukunimi | Etunimi

Henkilötunnus (syntymäaika ja tunnusosa) | | | | | | | — | | | | |

Oppilaitos

Toimipaikka

Osoite, johon haluat jäsenpostisi

Postinumero | Postitoimipaikka

Muistathan ilmoittaa mahdollisesta osoitteenmuutoksesta myös SAKKIin!

Opiskeluni alkaa (kk/vv) _____/ 20_____.

Opiskeluni päättyy (kk/vv) _____/ 20_____.

Tutkinto, koulutusohjelma

Sähköpostiosoite

Puhelin

( ) KYLLÄ, haluan liittyä SAKKIn sähköpostilistalle.

( ) KYLLÄ, haluan liittyä myös oman alani ammattiliiton opiskelijajäseneksi (maksuton).

Mihin? _____

( ) Sallin osoitetietojani luovutettavan suoramarkkinointiin.

Pyydä tähän **leima** oppilaitoksestasi tai pyydä erillinen opiskelutodistus ja lähetä se lomakkeen mukana SAKKIin.

Liimaa valokuvasi tähän.

Valokuvan irtoamisen varalta kirjoita kuvasi taakse **nimesi ja henkilötunnuksesi.**

Ammattiin Opiskelevat - SAKKI ry
PL 178, 00531 Helsinki
Puh. 020 77 40214
Fax 020 77 40238
www.sakkinet.fi

_____
Allekirjoitus

Lähetä täytetty lomake valokuvineen sekä kuitti maksetusta jäsenmaksusta SAKKI ry:lle. Katso tarkemmat ohjeet kääntöpuolelta!

SAKKIn kappale