



ALENNUSHAKEMUS

Haen alennusta Suomen Ammattivalmentajat SAVALin jäsenmaksusta

Nimi
Jäsennumero tai henkilötunnus
Puh.
Sähköposti
Aika, jolta alennusta haetaan
Alennukseen oikeuttava syy <input type="checkbox"/> työttömyys <input type="checkbox"/> vanhempainvapaa/hoitovapaa <input type="checkbox"/> vuorotteluvapaa <input type="checkbox"/> opiskelu <input type="checkbox"/> pitkäaikainen sairaus <input type="checkbox"/> muu syy, mikä _____
Päiväys ja allekirjoitus

- Tämän hakemuksen liitteeksi on laitettava asiakirja, josta käy ilmi alennukseen oikeuttava syy. Jos tarvittava liite on sähköisessä muodossa, voi hakemuksen lähettää sähköpostilla.
- Voit tehdä hakemuksen myös vapaamuotoisena
- Palauta hakemuksesi
 - osoitteella Suomen Ammattivalmentajat, Rautatieläisenkatu 6, 00520 Helsinki
 - sähköpostilla toimisto@saval.fi

Mikäli sinulla on alennuksiin liittyvää kysyttävää, ota yhteys SAVALin toimistoon, puh. (09) 2510 1370.