KARJALAN PRIKAATI, MIKKELIN VARUSKUNTA

OSALLISTUJALOMAKE, KYRÖNPELLON AMPUMARATA-ALUE

|  |  |
| --- | --- |
| Kilpailun/ tapahtuman/ yhdistyksen nimi: |  |
| Ajankohta (*pp.kk.vvvv. klo xx:xx – xx:xx*) |  |
| Vastuuhenkilön nimi: |  |
| Vastuuhenkilön puhelinnumero: |  |
| Vastuuhenkilön allekirjoitus: |  |

Tällä lomakkeella ilmoittaudutaan läsnäolevaksi Kyrönpellon ampumarata-alueella järjestettäviin kilpailuihin ja tapahtumiin sekä käyttäjäyhdistyskohtaisesti myönnetyille vakiovuoroille. Lomake toimii ilmoittautumismenetelmänä. Käytettäessä osallistujalomaketta ilmoittautumismenetelmänä ampumakilpailuihin/ -tapahtumiin, ei komendantintoimistolle tarvitse toimittaa muita erillisiä osallistujalistoja.

Lomaketta käytettäessä yksittäiset osallistujat **eivät soita** kenttäjohtajan apulaiselle ampumarata-alueelle tullessaan tai poistuessaan. Ampumakilpailuiden ja -tapahtumien osalta ilmoitetaan kenttäjohtajan apulaiselle soittamalla **(0299 436 904)** toiminnan alkaessa ja toiminnan päätyttyä, ampumakilpailun/-tapahtuman vastuuhenkilön toimesta. Käyttäjäyhdistysten vakiovuoroilla ei toiminnan alkamisesta tai päättymisestä tarvitse ilmoittaa.

**Jokainen** ampumarata-alueelle saapuva henkilö kirjaa lomakkeeseen nimensä ja allekirjoituksensa. Jokaisesta kilpailusta/tapahtumasta/vakiovuorosta tehdään oma osallistujalistansa, päiväksi kerrallaan.

Lomakkeen käyttäminen ilmoittautumismenetelmänä edellyttää, että paikalla on vähintään yksi osallistujista vastaava vastuuhenkilö, joka kerää osallistujien nimet ja allekirjoitukset lomakkeeseen. Vastuuhenkilön tulee myös täyttää vaadittavat omat tietonsa lomakkeeseen ja allekirjoittaa se. Selkeän vastuuhenkilön puuttuessa voi ampuva joukko määrittää sen keskuudestaan itse.

Mikäli ampumatoimintaa on useammalla radalla, voidaan käyttää useampaa lomaketta. Vakiovuorolle osallistuvat voidaan kirjata yhdelle lomakkeelle, vaikka ampujia olisikin useammasta eri käyttäjäyhdistyksestä *(esimerkiksi Mikkelin RHY:n jakamille vakiovuorolle osallistuvat).*

Vastuuhenkilön vastuulla on varmistaa, että lomakkeen allekirjoittavat henkilöt ovat ampumarata-alueella luvallisesti. Vastuuhenkilö palauttaa täytetyt lomakkeet ampumaradanhoitajan postilaatikkoon poistuessaan alueelta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSALLISTUJAN NIMI:** | **OSALLISTUJAN ALLEKIRJOITUS:** | **LISÄTIEDOT:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***JATKUU TOISELLE PUOLELLE, KIINNITÄ LOMAKKEESEEN TARVITTAESSA LISÄSIVU.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSALLISTUJAN NIMI:** | **OSALLISTUJAN ALLEKIRJOITUS:** | **LISÄTIEDOT:**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |