

Harrastajan nimi	<input type="text"/>	Jäsennumero	<input type="text"/>
Osoite	<input type="text"/>	Passinnumero	<input type="text"/>
Sähköposti	<input type="text"/>	Puhelinnumero	<input type="text"/>
Syntymäaika	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Taapero <input type="checkbox"/> Nuoret	<input type="checkbox"/> Junnut <input type="checkbox"/> Sennut
Sairaus tms. asia joka kouluttajien on syytä tietää			
<input type="text"/>			
Perheenjäsen Hapkidossa	<input type="text"/>		
Huoltajan nimi	<input type="text"/>		
Osoite	<input type="text"/>		
Sähköposti	<input type="text"/>	Puhelinnumero	<input type="text"/>
Palaute seuralle			
<input type="text"/>			