**KEHONKOOSTUMUSMITTAUS: ESITIETOLOMAKE RYHMILLE**Täytä oheiseen lomakkeeseen kaikkien testiin osallistuvien ryhmän henkilöiden tiedot ja lähetä lomake kootusti Varalan yhteyshenkilölle (etunimi.sukunimi@varala.fi)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kellonaika**  **(Varala täyttää)** | **Nimi** | **Syntymäaika**  **(pp.kk.vvvv)** | **Pituus (cm)** | **Sähköposti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KEHONKOOSTUMUSMITTAUS: ESITIETOLOMAKE RYHMILLE**Täytä oheiseen lomakkeeseen kaikkien testiin osallistuvien ryhmän henkilöiden tiedot ja lähetä lomake kootusti Varalan yhteyshenkilölle (etunimi.sukunimi@varala.fi)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kellonaika**  **(Varala täyttää)** | **Nimi** | **Syntymäaika**  **(pp.kk.vvvv)** | **Pituus (cm)** | **Sähköposti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KEHONKOOSTUMUSMITTAUS: ESITIETOLOMAKE RYHMILLE**Täytä oheiseen lomakkeeseen kaikkien testiin osallistuvien ryhmän henkilöiden tiedot ja lähetä lomake kootusti Varalan yhteyshenkilölle (etunimi.sukunimi@varala.fi)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kellonaika**  **(Varala täyttää)** | **Nimi** | **Syntymäaika**  **(pp.kk.vvvv)** | **Pituus (cm)** | **Sähköposti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |