

Suomen Lemmikkichinchillat ry

Kasvattajakurssin ilmoittautumiskaavake

Kurssin aika ja paikka: _____

Osallistujan nimi: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____ -toimipaikka: _____

Puh: _____ Sähköposti: _____

Aika ja paikka: _____

Allekirjoitus: _____

Palautetaan yhdessä maksukuitin kanssa osoitteeseen:

Annamari Kiviharju

Aamutie 18 B

02210 Espoo

