

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:

Maria Nokso

Atomikatu 5 B 43

33720 Tampere

