



HÄMEENLINNAN TANSSI- JA LIIKUNTAKESKUS

Maikki puh. 040-586 4936

toimisto@tanssikeskus.com

www.tanssikeskus.com

Kevät ____ Syksy ____ Vuosi _____

Oppilaan tiedot

Nimi _____

Syntymävuosi _____

Puh. _____

Sähköpostiosoite _____

Maksajan / huoltajan tiedot

Nimi _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puh. _____

Sähköpostiosoite _____

Ilmoittaudun seuraaville tunneille

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____

Tanssikoulussa opiskelevat muut perheenjäsenet ja heidän tuntinsa:

1. _____

2. _____

Maksaminen rastita oikea vaihtoehto.

Jos lasku postitetaan tai laskutetaan useammassa erässä, veloitamme laskutuslisän 5 €

Laskun toimitus:

sähköpostitse _____ postiosoitteeseen _____ (laskutuslisä 5 €) noudetaan toimistolta _____

Laskun maksu:

yhdessä erässä _____ kahdessa erässä _____ (laskutuslisä 5 €) kolmessa erässä _____ (laskutuslisä 5 €)

Paikka, aika, allekirjoitus ja nimenselvennys (alle 18v. huoltajan allekirjoitus)

_____._____.20____

Nimenselvennys

Huoltaja nimenselvennys