



# HÄMEENLINNAN TANSSI- JA LIIKUNTAKESKUS

Maikki puh. 040-586 4936

[toimisto@tanssikeskus.com](mailto:toimisto@tanssikeskus.com)

[www.tanssikeskus.com](http://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