

Tilmelding facilitetskort

Dalum Hestecenter, Korinth

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Ønsker (sæt kryds)

Månedskort: Jan Feb Mar Apr Maj Jun Jul
 Aug Sep Okt Nov Dec

(Følger kalendermåned, f.eks. 1 okt.- 31 okt.)

Dagskort: (I tilfælde af, at du ikke har MobilePay) **Dato:** _____

Afleveres i Landbrugsskolens postkasse på Spanget 7.

