KEILAILU

HELPPO ALOITTAA, VAIKEA LOPETTAA

Harrastajalisenssin ilmoittautuminen

Nimi: _____

Osoite: _____

Postinumero ja
paikkakunta _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Syntymäaika: _____

Jäsenliitto tai keilahalli, jonka alueella haluat kilpailla: _____

Jätä tämä ilmoittautuminen keilahallin kassalle