VUOSILIPPU: AIKUINEN

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Syntymäaika: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Haluan Korkeasaaren sähköpostilistalle: ☐ kyllä ☐ ei

Hyväksyn, että minut liitetään Korkeasaaren asiakasrekisteriin.

Pvm & paikka _____

allekirjoitus _____

KORKEASAARI TÄYTTÄÄ:

ID:_____

Myyntipäivä:_____