

Metsäkylän ratsastuskeskus asiakastietolomake

RATSASTAJAN NIMI: _____

SYNTYMÄAIKA: _____

PUHELINNUMERO: _____

OSOITE: _____

POSTINRO: _____ PAIKKAKUNTA: _____

SÄHKÖPOSTI: _____

LÄHIOMAINEN: _____

PUHELINNUMERO: _____

SÄHKÖPOSTI: _____

LASKUTUSTIEDOT (PAKOLLINEN): _____

NIMI: _____

HENKILÖTUNNUS: _____

OSOITE: _____

POSTINRO: _____ PAIKKAKUNTA: _____

HUOMIOITAVAA RATSASTUKSESSA: Pituus: _____ Paino: _____

Oletko ratsastanut aiemmin: _____

Muuta: _____

Haluan liittyä Turun Urheiluratsastajat ry:n jäseneksi: Kyllä Ei

Suostun yllä mainittujen tietojen tallentamiseen Metsäkylän ratsastuskeskuksen asiakastietorekisteriin.

Minulle saa lähettää suoramarkkinointimateriaalia postitse tai sähköpostitse

Päivämäärä ja allekirjoitus _____

PALAUTA tuntisi opettajalle tai ope@metsakylanratsastuskeskus.fi