

Lunchkort från

17/6

Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C
Namn:.....	Val	A	B	C

TOTALT antal Lunchkort 16/6..... TOTALT antal Lunchkort 17/6.....

TOTALT antal Lunchkort =

Inbetalt 120:- xTotalt antal Lunchkort DATUM 2018...../.....

Vi har valt **BG 674-1631** ange Lunchkort och klubbförkortning

Vi har valt att betala med **SWISH : 123 561 14 88** ange Lunchkort och klubbförkortning

Använd gärna detta beställningsunderlag! Fyll i scanna och skicka in...

Beställning och betalning skall vara EBP tillhanda 2018-06-01 kl 12 , eric@bouleclinic.nu

Frågor: 070-2375673 (Eric)