



Seuran tiedot laskutusta varten

Päiväys ___/___/20___

[IKM-kilpailut 11.6.26](#)

Seuran nimi: _____ y-tunnus: _____

Osoite: _____ (pakollinen)

Puh: _____

Laskutusosoite:

Tuote: sisäänpääsy 5 €

KPL _____

Vastuuhenkilön nimi ja yhteystiedot:

Allekirjoitus:

Palautus viimeistään 10.6. uimahalli.kassa@vaasa.fi

Maksu pankkikortilla käy myös.

[Vaasan Uimahalli](#) puh 040 635 8118

Liikuntapalvelut • Idrottsservice

PL | PB 129, 65101 Vaasa | Vasa
Hietalahdenkatu 8, 65100 Vaasa | Sandviksgatan 8, 65100 Vasa
Puh • Tfn +358 (0)6 325 1111
etunimi.sukunimi@vaasa.fi