



METSÄSTYSSEURA KERÄ ry

ILMOITTAUTUMINEN HIRVENMETSÄSTYKSEEN

SUKUNIMI: _____

ETUNIMET: _____

OSOITE: _____

KOTIPAikka: _____

PUHELIN: _____

SÄHKÖPOSTI: _____

METSÄSTYSKORTIN NRO: _____

AMPUMAKOE PVM: _____

MUITA TOIVEITA: _____
