

GAVEKORT

Kære _____

Dette gavekort gælder til _____

Antal gange _____

Dato: _____

Underskrift: _____

OBS: Gavekortet er gældende 1 år fra udstedelsesdato.

Tidsbestilling kan ske på myhre_h@hotmail.com



HEIDI MYHRE

FYSIOTERAPEUT - KROPSTERAPEUT - YOGALÆRER -
PILATESINSTRUKTØR