

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
V Piesze Wędrówki z Gryfowa do Proszówki

DANE UCZESTNIKA:			
Imię:			
Nazwisko			
DANE UCZESTNIKA:			
Imię:			
Nazwisko			
Wiek <small>(w przypadku osoby niepełnoletniej)</small>			
DANE UCZESTNIKA:			
Imię:			
Nazwisko			
Wiek <small>(w przypadku osoby niepełnoletniej)</small>			
DANE UCZESTNIKA:			
Imię:			
Nazwisko			
Wiek <small>(w przypadku osoby niepełnoletniej)</small>			
DANE UCZESTNIKA:			
Imię:			
Nazwisko			
Wiek <small>(w przypadku osoby niepełnoletniej)</small>			
ADRES DO KORESPONDENCJI:			
Ulica:		Nr domu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Telefon:		E-mail:	

Niniejszym deklaruję chęć uczestnictwa w zawodach i zobowiązuję się do pełnego uczestnictwa. W sytuacji rezygnacji z uczestnictwa w zawodach zobowiązuję się do **poinformowania o tym fakcie Stowarzyszenie Rozwoju Proszówki najpóźniej na 2 dni przed rozpoczęciem zawodów pod numerem tel. 692-512-771.**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis