

Formularz zgłoszeniowy

.....
Imię i Nazwisko, lub nazwa (KGW, Stowarzyszenia, Akademii Seniora), miejscowość +
gmina.

.....
Podpis (Osoby reprezentującej uczestnika)

tel. kontaktowy

ZAPOZNAŁEM / AM SIĘ z REGULAMINEM POWIATOWEGO KONKURSU

.....
Miejscowość, dnia

.....
Podpis osoby

reprezentującej uczestnika

.....
Potwierdzenie złożenia zgłoszenia: (data, podpis przyjmującego)