



ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW KULIGU ISTEbNA 07.01.2024 r

1. imię nazwisko.....

adres zamieszkania.....

data ur..... /numer telefonu do kontaktu .....

2. imię nazwisko.....

adres zamieszkania.....

data ur..... /numer telefonu do kontaktu .....

3. imię  
nazwisko.....

adres zamieszkania.....

data ur..... /numer telefonu do kontaktu .....

4. imię nazwisko.....

adres zamieszkania.....

data ur..... /numer telefonu do kontaktu .....

5. imię nazwisko.....

adres zamieszkania.....

data ur..... /numer telefonu do kontaktu .....

Oświadczam, że zgłoszenia oraz odpłatności dokonuję w imieniu i za zgodą osób podanych powyżej i zobowiązuję się do przekazania zgłoszonym przeze mnie uczestnikom treści Regulaminu kuligu udostępnionej mi przez Organizatora.

.....

.....

*Imię i nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia*

*data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia*