

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
Zgłoszenie udziału w obozie Akrobatycznym.
UKS „AKROFITNESS” SZCZECINEK
/Dźwirzyno 12.07 – 18.07.2021 /

IMIĘ I NAZWISKO

UCZESTNIKA:.....

WIEK:.....

.....

NUMER TELEFONU

OPIEKUNA:.....

E-

MAIL:.....

.....

[] – Zapoznałem się z regulaminem obozu i akceptuję wszystkie jego punkty.

Imię i nazwisko Rodzica /Opiekuna prawnego- data
/podpis

.....

