

Zgłoszenie „Aktywny Sierpień w Żarowie”

Kategoria: Aktywny Żarowianin (dotyczy uczestników w wieku 18 +)

1. Dane uczestnika Akcji:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon/e-mail:

Kategoria: Aktywny Żarowianin Junior (dotyczy uczestników w wieku 7 do 17 lat)

1. Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Akcji:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon/e-mail:

2. Dane uczestnika Akcji:

Imię i nazwisko:

Adres:

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako uczestnik/rodzic/opiekun prawny uczestnika oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem akcji „Aktywny Sierpień w Żarowie”, którego treść jest dla mnie zrozumiała i zobowiązuję się do jego przestrzegania

(data i czytelny podpis uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika)

* Prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami



#DZIEŃDOBRYŻARÓW