



KARTA ZGŁOSZENIOWA RAJD PIESZY DROGĄ ŚW. JAKUBA

Gmina:.....

... Nazwa i adres zgłaszającego:

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna grupy:.....

PESEL opiekuna:.....

Telefon do opiekuna.....

Uczestnicy (grupa):

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Prosimy o przesłanie karty zgłoszenia na adres e-mail: dtr.poczta@gmail.com w terminie do dnia 17.10.2019r

Zgłaszam chęć przejazdu autokarem do Sobowa.

Tak/Nie

.....

.....

podpis opiekuna grupy

podpis zgłaszającego