



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:
Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Karta zgłoszeniowa do udziału w Spływie Kajakowym

Imię i nazwisko:

.....

Wiek:

Miejsce zamieszkania:

.....

Imię i nazwisko opiekuna*

.....

Numer telefonu:

.....

Podpis opiekuna*

Podpis uczestnika

- Udział w Wieczorze Filmowym (Wielkie Bałówki 14, godzina 20:00)

TAK

NIE

*Dotyczy zgłoszenia osoby poniżej 18 roku życia