



Formularz zgłoszeniowy na wydarzenie „Duchy Lasu” w dniu 15 marca 2024 r.

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

Data urodzenia:.....

Imię i nazwisko (rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego opiekuna) w przypadku osoby do 13 roku życia:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia.