



**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Województwo:..........................................................**

**Zgłoszenie BĄDŹ AKTYWNY – TRZYMAJ WAGĘ**

**18-21.06.2015r., Zakopane**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Adres | Wycieczka  TAK/NIE | Nordic Waking z instruktorem  TAK/NIE |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

........................................................

Potwierdzenie WZ LZS