



**KARTA ZGŁOSZENIA**

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

**Zgłoszenie BĄDŹ AKTYWNY – TRZYMAJ WAGĘ**

**17-20.09.2015r., Mielno**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Adres | Przynależność organizacyjna |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

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

Potwierdzenie WZ LZS