

KARTA UCZESTNICTWA Z ZAJĘCIACH

Obiekt Data..... Godzina

Imię i nazwisko opiekuna/ trenera
nr telefonu opiekuna/ trenera

l.p.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

KARTA UCZESTNICTWA Z ZAJĘCIACH

Obiekt Data..... Godzina

Imię i nazwisko opiekuna/ trenera
nr telefonu opiekuna/ trenera

l.p.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

KARTA UCZESTNICTWA Z ZAJĘCIACH

Obiekt Data..... Godzina

Imię i nazwisko opiekuna/ trenera
nr telefonu opiekuna/ trenera

l.p.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			