

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU

Konkursu pt. „ Bez używek – tylko tak chcę żyć”

Uwaga : dla uczestników poniżej 18 roku życia oświadczenia składają rodzice/opiekuni prawni

Imię Nazwisko wiek

Numer telefonu kontaktowego

.....
(Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna)