

CHOROSZCZAŃSKIE DYKTANDO 2017

KARTA ZGŁOSZENIOWA

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Wiek uczestnika

3. Miejscowość

4. Telefon uczestnika

.....

Tak, zapoznałem/am się z postanowieniami

Regulaminu Choroszczańskiego Dyktanda 2017 i akceptuję je.

Podpis pełnoletniego uczestnika/

podpis opiekuna niepełnoletniego uczestnika

CHOROSZCZAŃSKIE DYKTANDO 2017

KARTA ZGŁOSZENIOWA

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Wiek uczestnika

3. Miejscowość

4. Telefon uczestnika

.....

Tak, zapoznałem/am się z postanowieniami

Regulaminu Choroszczańskiego Dyktanda 2017 i akceptuję je.

Podpis pełnoletniego uczestnika/

podpis opiekuna niepełnoletniego uczestnika