

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA MARSZU NORDIC WALKING

w dniu 02.05.2024 r.

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. Data urodzenia

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Marszu NORDIC WALKING w dniu 2.05.2024 r.

.....
(data i podpis uczestnika)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA MARSZU NORDIC WALKING

w dniu 02.05.2024 r.

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. Data urodzenia

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w Marszu NORDIC WALKING w dniu 2.05.2024 r.

.....
(data i podpis uczestnika)