

KARTA ZGŁOSZENIA

Konkurs latawców „Kolory Nieba”

Imiona i nazwiska uczestników / nazwa zespołu (min.2 osoby):

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

Wiek uczestników:

.....

Adres kontaktowy / telefon:

.....

E-mail:

.....

Nazwa latawca (opcjonalnie):

.....

Oświadczenie:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem konkursu i akceptujemy jego warunki.

Podpis uczestników / przedstawiciela :

.....

Data:

