

Załącznik nr 1

ZGŁOSZENIE
na „Gim-Extreme Geocaching Route 2017”
25 kwietnia 2017 roku

SZKOŁA:

NAZWA

ADRES

TELEFON

OPIEKUN

TEL. KONTAKTOWY

e-MAIL

UCZESTNICY:

L.p.	IMIE	NAZWISKO
1		
2		
3		

PODPIS OPIEKUNA :

--