**Formularz zgłoszeniowy na wydarzenie ,,Duchy Lasu” w dniu 15 marca 2024 r.**

Imię i nazwisko:.…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………

Data urodzenia:…………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko (rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego opiekuna) w przypadku osoby do 13 roku życia: ……………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ………………………………

Adres e-mail: ……………………………

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia.