|  |  |
| --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W SPOTKANIU KRONIKARZY**  **WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**  **Otwock Wielki 25.08.2017** | |
| Imię, nazwisko : | |
| Telefon kontaktowy, e-mail : | |
| Adres do korespondencji: | |
| OSP | Gmina |
| Powiat |  |
| **Zgłaszam udział …………… osób\* w spotkaniu kronikarzy w dn. 25.08.2017 r.**  ........................................................  Podpis  \* wpisać łączną liczbę osób - również kierowcę | |