|  |
| --- |
| **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 |