

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
UCZESTNICZKI SZKOLENIA pn. „SAMOOBRONA KOBIET – ZAUF AJ WOJSKU”¹

DANE UCZESTNICZKI SZKOLENIA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
TELEFON KOMÓRKOWY	
WIEK	
E-MAIL	
DATA SZKOLENIA	
MIEJSCE SZKOLENIA (miejscowość)	

.....
(data i czytelny podpis osoby biorącej udział w szkoleniu)

¹ Uczestniczki informuje się o obowiązku posiadania dokumentu potwierdzającego tożsamość – przed przystąpieniem do szkolenia podczas wizyty na punkcie rejestracyjnym.