

KARTA ZGŁOSZENIOWA

UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONII LCIT W:

**GMINNYM CENTRUM KULTURY W
JÓZEFOWIE NAD WISŁĄ**

**PROGRAM PÓŁKOLONII
"KREA(K)TYWNI"
24-28 LIPCA023**

CENA 99 Zł

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
WIEK DZIECKA

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA

.....
E-MAIL:

.....
NR TELEFONU

*Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć zapisania mojego
dziecka na półkolonie organizowane przez
Lubelskie Centrum Inicjatyw Tanecznych.*

*Szczegółowe informacje o wypoczynku i warunki zawarte
będą w umowie dostarczonej przez organizatora
wypoczynku.*

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna:

KARTA ZGŁOSZENIOWA

UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONII LCIT W:

**GMINNYM CENTRUM KULTURY W
JÓZEFOWIE NAD WISŁĄ**

**PROGRAM PÓŁKOLONII
"KREA(K)TYWNI"
24-28 LIPCA023**

CENA 99 Zł

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
WIEK DZIECKA

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA

.....
E-MAIL:

.....
NR TELEFONU

*Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć zapisania mojego
dziecka na półkolonie organizowane przez
Lubelskie Centrum Inicjatyw Tanecznych.*

*Szczegółowe informacje o wypoczynku i warunki zawarte
będą w umowie dostarczonej przez organizatora
wypoczynku.*

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna:

KARTA ZGŁOSZENIOWA

UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONII LCIT W:

**GMINNYM CENTRUM KULTURY W
JÓZEFOWIE NAD WISŁĄ**

**PROGRAM PÓŁKOLONII
"KREA(K)TYWNI"
24-28 LIPCA023**

CENA 99 Zł

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
WIEK DZIECKA

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA

.....
E-MAIL:

.....
NR TELEFONU

*Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć zapisania mojego
dziecka na półkolonie organizowane przez
Lubelskie Centrum Inicjatyw Tanecznych.*

*Szczegółowe informacje o wypoczynku i warunki zawarte
będą w umowie dostarczonej przez organizatora
wypoczynku.*

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna: