

Formularz zgłoszeniowy uczestnika zjazdu z okazji 70-lecia ZSEiS w Zielonej Górze

Prosimy wypełniać pismem drukowanym

Imię	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe (tylko kobiety)	
Rok ukończenia	
Wychowawca	

Adres do korespondencji		
Telefon / adres e- mail		

* zaznaczyć znakiem X właściwe opcje

Nr rachunku 32 1020 5402 0000 0602 0336 6739 z dopiskiem PAKIET ABSOLWENTA	23 zł	*
Nr rachunku 32 1020 5402 0000 0602 0336 6739 z dopiskiem BAL Uwaga: udział z osobą towarzyszącą 200zł	100 zł	*
Nr rachunku 32 1020 5402 0000 0602 0336 6739 z dopiskiem PAKIET BIEGOWY	30zł	*

Osoba wysyłająca formularz zgłoszeniowy wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez organizatorów zjazdu (tylko do celów organizacyjnych) oraz na umieszczenie swojego nazwiska na liście uczestników zjazdu w Internecie na stronie szkoły

Data	
Podpis	