

ZGŁOSZENIE NA KURS - LICENCYJNY

Termin kursu: 11-12.01.2020

Miejsce kursu: KJ Wiktorowo

Numer kursu: T/U/E/3/2020



Dane uczestnika

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------|------|----------------|--|--|
| Nazwisko | | Imię | | | |
| | | | | | |
| Adres | | | | | |
| Posiadane uprawnienia szkoleniowe | | | | | |
| Licencja szkoleniowca PZJ | TAK * | NIE* | Numer licencji | | |
| Pesel | | | | | |
| Tel. | | | | | |
| E-mail | | | | | |

* niedotyczy skreśli

Zamawiam/rezerwuje

Nocleg

Postawić znak X

| | 10/11. | 11/12. | 12/13. | | | |
|--|--------|--------|--------|--|--|--|
| | | | | | | |

Wyżywienie

Postawić znak X

| sobota - 11.01. | | | Niedziela 12.01. | | |
|-----------------|-------|---------|------------------|-------|---------|
| Śniadanie | Obiad | Kolacja | Śniadanie | Obiad | Kolacja |
| | | | | | |

Boks dla konia

Postawić znak X

| | 10/11. | 11/12. | 12/13. | | | |
|--|--------|--------|--------|--|--|--|
| | | | | | | |

Inne prośby

Podpis osoby zgłaszającej

