

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
na kurs samoobrony dla kobiet organizowany przez
Straż Miejską w Chojnicach

1. Imię.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. Adres.....
5. Kod pocztowy.....
6. Miejscowość.....
7. Telefon.....

.....

data i podpis