

Formularz Zgłoszeniowy

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Telefon:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Podpis uczestnika zajęć:

Podpis rodzica/ opiekuna uczestnika zajęć:

Data:

FUNDACJA NIEZWYCIĘŻONY

ul. S. Miłkowskiego 6
04-683 Warszawa

tel.: 660 427 620

jagoda.pisarczyk@gmail.pl

NIP 9522127589, **KRS** 0000489477, **REGON** 147007608

IDEA BANK S.A. 25 1950 0001 2006 0707 9393 0002



**FUNDACJA
NIEZWYCIĘŻONY**