

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - GRUPOWY

Przegląd Czeladzkie Talenty 2025

*Wypełnienie i dostarczenie niniejszego formularza jest jednoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu Przeglądu Czeladzkie Talenty 2025 oraz posiadaniem wszystkich zgód przez w/w wymaganych

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

[illegible]

Klasa

--	--	--	--	--	--

Rok urodzenia

--	--	--	--

Imię i nazwisko

[illegible]

Klasa

--	--	--	--	--	--

Rok urodzenia

--	--	--	--

Imię i nazwisko

[illegible]

Klasa

--	--	--	--	--	--

Rok urodzenia

--	--	--	--

Imię i nazwisko

[illegible]

Klasa

--	--	--	--	--	--

Rok urodzenia

--	--	--	--

Imię i nazwisko

[illegible]

Klasa

--	--	--	--	--	--

Rok urodzenia

--	--	--	--

[illegible][illegible]

(zaznaczyć właściwe pole)

- (zaznaczyć właściwe pole)

- DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO/RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA