

**Zdjęcie lub skan
wypełnionego formularza
wyślij na e-mail: wcrlomza@ron.mil.pl
lub SMS/MMS na numery:
727 014 208, 508 598 548.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

UCZESTNICZKI SZKOLENIA pn. „SAMOOBRONA KOBIEC – ZAUFAM WOJSKU”¹

DANE UCZESTNICZKI SZKOLENIA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
TELEFON KOMÓRKOWY	
WIEK	
E-MAIL	
DATA SZKOLENIA	
MIEJSCE SZKOLENIA (miejsowość)	

.....
(data i czytelny podpis osoby biorącej udział w szkoleniu)

¹ Uczestniczki informuje się o obowiązku posiadania dokumentu potwierdzającego tożsamość – przed przystąpieniem do szkolenia podczas wizyty na punkcie rejestracyjnym.