**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

na zajęcia samoobrony dla kobiet

organizowane przez Straż Miejską w Milanówku

1. Imię ……………………………………………………………………………………..
2. Nazwisko ………………………………………………………………………………..
3. Data urodzenia ………………………………………………………………………….
4. Adres ……………………………………………………………………………………
5. Kod pocztowy …………………………………………………………………………..
6. Miejscowość ………………………………………………………………………….....
7. Telefon ………………………………………………………………………………….
8. E-mail …………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………

 Data i podpis