**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA
DIECEZJALNEJ PIELGRZYMKI LSO DO RZYMU
01 – 07 VIII 2015r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Pesel:** |  |
| **Nr paszportu lub dowodu osobistego:** |  |
| **Parafia:** |  |
| **Imiona i nazwisko rodziców/opiekuna** |  |
| **Imię i nazwisko Ks. Opiekuna LSO z parafii** |  |
| **Tel. kont. uczestnika** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Tel. kont. rodziców/opiekuna** |  |

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA
DIECEZJALNEJ PIELGRZYMKI LSO DO RZYMU
01 – 07 VIII 2015r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Pesel:** |  |
| **Nr paszportu lub dowodu osobistego:** |  |
| **Parafia:** |  |
| **Imiona i nazwisko rodziców/opiekuna** |  |
| **Imię i nazwisko Ks. Opiekuna LSO z parafii** |  |
| **Tel. kont. uczestnika** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Tel. kont. rodziców/opiekuna** |  |