



Stowarzyszenie
POLSKA-ŚWIAT

Zgłoszenie do szkolenia strzeleckiego

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Klasa, do której uczęszczasz

Numer telefonu komórkowego

Adres mailowy

.....

Podpis



REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO
Obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej
poprzez organizację przedsięwzięcia pt. Szkolenie specjalistyczne
młodzieży klas wojskowych
Projekt dofinansowany ze środków Ministerstwa Obrony Narodowej

