



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do konkursu wiedzy „Olimpiada wiedzy o HIV/AIDS”

Załącznik nr 1

Dane uczestnika		
1.	Imię:	
2.	Nazwisko:	
3.	Wiek:	
Dane przedstawiciela ustawowego:		
4.	Imię:	
5.	Nazwisko:	
6.	Telefon:	
7.	e-mail:	
Dane placówki szkolnej:		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

.....

Podpis przedstawiciela ustawowego uczestnika