**Formularz zgłoszeniowy na kurs**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** | Jan Kowalski |
| **data i miejsce urodzenia** | 25.01.1975 r., Warszawa |
| **miejsce zamieszkania  (ulica i nr domu, kod pocztowy i miejscowość)** | ul. Kowalskiego 1, 00-000 Warszawa |
| **rodzaj i data rozpoczęcia kursu** | Sternik motorowodny 27.04.2019 r. |
| **adres e-mail** | jankowalski@wp.pl |
| **telefon kontaktowy** | 500-000-000 |

Wypełniony formularz należy przesłać na adres: [wopr@gniewino.pl](mailto:wopr@gniewino.pl)

Dziękujemy