

Deklaracja uczestnictwa w Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój-Aktywność-Dobra Energia”

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

Deklaruję uczestnictwo w Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój –
Aktywność- Dobra Energia”.

Stryków, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Akademii Seniora

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć
3. Data urodzenia	
5. Adres zamieszkania	
6. Nr telefonu kontaktowego	7. Adres poczty elektronicznej
9. Niepełnosprawność - TAK	- NIE
Zawód¹⁾	
Zainteresowania¹⁾	

¹⁾ dane nieobowiązkowe