

**GRUPOWE ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W MARSZU  
XXXII MARSZ SZLAKIEM WALK LEGIONÓW POLSKICH  
RADOM-LASKI 21-22.10.2023 r.**

**Nazwa Organizacji/Szkoły .....**

**Imię i nazwisko dowódcy/kierownika grupy .....**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Data urodzenia</b>	<b>E-mail; Telefon</b>	<b>Udział w Marszach</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				