

ZGŁOSZENIE GRUPOWE
DO UDZIAŁU W XIX MARSZU SZLAKIEM POWSTAŃCÓW
STYCZNIOWYCH 1863R SZYDŁOWIEC-MIRZEC 17-19.01.2025 r.

Nazwa Organizacji/Szkoła

.....

Imię i nazwisko dowódcy/kierownika grupy

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	E-mail; Telefon	Udział w Marszach
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				