

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Adres e-mail:

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....

Czy jesteś członkiem Klubu Honorowych Dawców Krwi?

TAK

NIE

(jeśli tak, proszę napisać jakiego)

.....
.....

W którym roku ostatnio oddawałaś/oddawałeś krew?

.....

Dodatkowe informacje (opcjonalnie):

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i Szczegółowym Regulaminem Pierwszego Turnieju Szachowego HDK o Złotą Kroplę.

Podpis:

.....

Data:

.....

