KARTA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko …………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………….

Numer telefonu ………………………………………………….

Nr dowodu osobistego……………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/ łam się i akceptuję regulamin dla uczestników realizowanego przez Fundacje Hothaus projektu Twarzą w Twarz stanowiący załącznik do niniejszej Karty uczestnictwa.

…………………………………………………

Podpis