



Pomorskie



WOJEWÓDZTWO
POMORSKIE

Załącznik nr 1
do Regulaminu Senioriady

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

.....
(wpisać nazwę drużyny, Klub Seniora/ Rada Seniorów, gmina)

do udziału w „Senioriadzie” organizowanej przez Gminę Główny – Ośrodek Pomocy Społecznej w Główny.

BARWA DRUŻYNY: (wpisuje organizator)

KAPITAN:
(Imię i nazwisko, numer telefonu)

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			Rezerwa

Zgłaszający:

.....
(Imię i Nazwisko oraz numer telefonu)

Dofinansowano ze środków Województwa Pomorskiego w ramach pomocy finansowej
pod nazwą:
POMORSKIE RADY SENIORÓW 2024