

KARTA ZGŁOSZENIA NA PIELGRZYMKE
prosimy wypełnić czytelnie wszystkie rubryki

Termin pielgrzymki: **7-14 września 2016 r. (O. JAKUB WASZKOWIAK)**

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Seria i numer paszportu

Data wydania i ważności paszportu

Paszport powinien być ważny minimum 6 miesięcy od daty powrotu z pielgrzymki

Pesel

Stały adres zamieszkania

Miejscowość Kod Poczta

Ulica Nr

telefon e-mail

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny)

Miejscowość Kod Poczta

Ulica Nr

Imię, nazwisko i numer telefonu do osoby, którą należy powiadomić w razie wypadku

.....

PROPOZYCJA ZAKWATEROWANIA W HOTELU (podać osobę)

Oświadczam, że zapoznałam(łem) się i akceptuję warunki uczestnictwa w pielgrzymce

Podpis Uczestnika

.....



BLIŻSZE INFORMACJE

Fundacja Komisariat Ziemi Świętej

ul. Reformacka 4; 31-012 Kraków; tel. 12-421-68-06; kom. 666-398-214

biuro czynne: od poniedziałku do piątku: 900-1645