

## Kwestionariusz osobowy

### WAS 2018 ZAPISY

*(prosimy o wypełnienie drukowanymi literami, czytelnie)*

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia: \_ \_ - \_ - \_ - \_ -

Adres zamieszkania:

Ulica : .....

Numer domu/lokalu .....

Miejscowość .....

Poczta \_ \_ - \_ - \_ - \_ - .....

Telefon kom: \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

Telefon domowy: \_ / \_ - \_ - \_ - \_ -

Adres e-mail .....

Nazwa parafii .....

.....

Proszę o wpisanie mnie na turnus wyjazdowy

w dniach: .....

W turnusie Wyjazdowej Aktywizacji Seniorów  
bratem/bratam udział .....

## Kwestionariusz osobowy

### WAS 2018 ZAPISY

*(prosimy o wypełnienie drukowanymi literami, czytelnie)*

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia: \_ \_ - \_ - \_ - \_ -

Adres zamieszkania:

Ulica : .....

Numer domu/lokalu .....

Miejscowość .....

Poczta \_ \_ - \_ - \_ - \_ - .....

Telefon kom: \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

Telefon domowy: \_ / \_ - \_ - \_ - \_ -

Adres e-mail .....

Nazwa parafii .....

.....

Proszę o wpisanie mnie na turnus wyjazdowy

w dniach: .....

W turnusie Wyjazdowej Aktywizacji Seniorów  
bratem/bratam udział .....

## Kwestionariusz osobowy

### WAS 2018 ZAPISY

*(prosimy o wypełnienie drukowanymi literami, czytelnie)*

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia: \_ \_ - \_ - \_ - \_ -

Adres zamieszkania:

Ulica : .....

Numer domu/lokalu .....

Miejscowość .....

Poczta \_ \_ - \_ - \_ - \_ - .....

Telefon kom: \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

Telefon domowy: \_ / \_ - \_ - \_ - \_ -

Adres e-mail .....

Nazwa parafii .....

.....

Proszę o wpisanie mnie na turnus wyjazdowy

w dniach: .....

W turnusie Wyjazdowej Aktywizacji Seniorów  
bratem/bratam udział .....

