****

**XX Integracyjny Bal Karnawałowy**

**ZGŁOSZENIE GRUPY**

Nazwa Klubu:

|  |
| --- |
|  |

Adres Klubu:

|  |
| --- |
|  |

Opiekun:

|  |
| --- |
|  |

Telefon kontaktowy i mail do opiekuna:

|  |
| --- |
|  |

Funkcja ( wstępnie: szatnia, sprzątanie po balu, dekoratorzy – przygotowanie przed balem, porządkowi podczas balu)

|  |
| --- |
|  |

**WOLONTARIUSZE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | IMIĘ i NAZWISKO |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

 ………………………………………..

 (podpis opiekuna)