



## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w XXII PIELGRZYMCE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
I PRZYJACIÓŁ

**KRZESZÓW – 04 września 2021 r.**

1.	<p><b>ZGŁASZAJĄCY udział w Pielgrzymce:</b> <i>(proszę podkreślić właściwe)</i></p> <p>Parafia ● WTZ ● DPS ● Szkoła Specjalna ● Inna organizacja ● OSOBA indywidualna</p> <p><b>PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI ZGŁASZĄCEJ</b> <i>(jeżeli zgłaszającym jest instytucja):</i></p> <div style="background-color: #cccccc; height: 40px; width: 100%;"></div>
2.	<p><b>ADRES instytucji/organizacji/osoby zgłaszającej:</b></p> <p>Kod pocztowy: <div style="background-color: #cccccc; width: 500px; height: 150px; display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 10px;"></div></p> <p>Miejscowość:</p> <p>Ulica:</p> <p>Numer domu/mieszkania:</p> <p>Numer telefonu:</p> <p>E-mail:</p>
3.	<p><b>LICZBA ZGŁASZANYCH OSÓB, które wezmą udział w pielgrzymce:</b></p> <p>A) Liczba OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH:</p> <p>B) Liczba osób towarzyszących (rodzina, opiekunowie, inne):</p> <p>C) RAZEM OSÓB (A+B):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; float: right; margin-top: 10px;"><p style="text-align: center;">+</p><hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/><p style="text-align: center;">=</p></div>
4.	<p><b>OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA GRUPĘ w dniu PIELGRZYMKI:</b></p> <p>Imię i nazwisko:</p> <p>Numer telefonu:</p> <div style="background-color: #cccccc; width: 500px; height: 60px; margin-left: 10px;"></div>
5.	<p><b>Środek transportu jakim grupa (osoba) przybędzie:</b> <i>(proszę podkreślić właściwe)</i></p> <p style="text-align: center;">Autokar ● Samochód osobowy ● BUS</p>
6.	<p><b>Możliwość prezentacji własnych możliwości, twórczości, talentów:</b> <i>(JEŻELI TAK, to proszę określić, co chcielibyście zaprezentować, jaką formę, czas pokazu itp.)</i></p> <div style="background-color: #cccccc; height: 80px; width: 100%;"></div>

WIĘCEJ INFORMACJI na temat PIELGRZYMKI: [www.caritaslegnica.pl](http://www.caritaslegnica.pl)

tel. +48 76 724 43 00

email: kontakt@caritaslegnica.pl