|  |
| --- |
| **MiniMariapoli w Krzydlinie Małej (30.09-2.10.2016r.)** |
| Zgłoszenie uczestnictwa |
| Imię i nazwisko: |  |
| Wiek (tylko dzieci): |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
|  | Ś | O | K | N |
| Piątek (30.09) |  |  |  |  |
| Sobota (01.10) |  |  |  |  |
| Niedziela (02.10) |  |  |  |  |

**Zaznacz w tabeli czego potrzebujesz, wstawiając znak X.**

Ś – śniadanie O – obiad K – kolacja N – nocleg