



# PROFUN

Zgłaszający (imię i nazwisko rodzica/opiekuna): .....

Adres zgłaszającego: .....

Nazwa imprezy: .....

Termin imprezy: .....

Miejsce imprezy: .....

Cena: ..... Zaliczka (kwota): ..... Dopłata (kwota): .....

Dane kontaktowe rodzica / opiekuna:

Tel.: ..... E-mail: .....

Uczestnicy:

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	ADRES ZAMIESZKANIA
1			
2			
3			

## PROFUN POLSKA

Adres os. Czecha 80/7 , 61-289 Poznań, TEL. 500 466 814

Nr konta bankowego: BNP Paribas 52 1750 0012 0000 0000 3047 4821