

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU CLICKTRANS SP. Z O.O.

„Twoja ulubiona trasa rowerowa w woj. małopolskim. II edycja”

Imię i nazwisko uczestnika	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu konkursu.

.....

(miejsowość, data, podpis uczestnika konkursu)*

* w przypadku uczestników niepełnoletnich, wymagana jest zgoda opiekuna prawnego