



AROSHA 2013
POLAND CHAMPIONSHIP

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

AROSHA CHAMPIONSHIP 2013	
Imię i nazwisko zawodnika	
Nazwa salonu	
Ulica	
Kod pocztowy, miasto	__ - ____
Telefon stacjonarny	
Telefon kom.	
Osoba towarzysząca/modelka	
Adres email	
Miejsce eliminacji (zaznacz właściwe)	
	<input type="checkbox"/> Gdańsk – 19.10.2013 r.
	<input type="checkbox"/> Kraków – 12.10.2013 r.
	<input type="checkbox"/> Warszawa – 13.10.2013 r.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem AROSHA CHAMPIONSHIP 2013 i przyjmuję do wiadomości jego stosowanie podczas trwania Konkursu.

Miejscowość, data

Podpis