

TOMAZI PAINTBALL

*http://tomazipaintball.com/
e-mail: admin@tomazipaintball.com
Tel.: 602 556 406

DEKLARACJA OPIEKUNA GRUPY NIEPEŁNOLETNICH

Imię i nazwisko opiekuna:

Telefon:

dom komórka praca

Dzisiejsza Data:

Miejsce gry:

Imiona i nazwiska niepełnoletnich członków grupy:

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	