

IV MEMORIAL KAWALERYJSKI O SZABLĘ MAJORA JAWORSKIEGO

18 MAJA 2014 ROK

Po zapoznaniu się z regulaminem zgłaszam swój udział w Memoriale:

Imię..... Nazwisko.....

Nazwa w przypadku grupy:

.....

Adres - siedziby grupy, telefon:

.....

.....

Adres i tel. dowódcy grupy

.....

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis dowódcy grupy