

LISTA POPARCIA DLA PROJEKTU O CHARAKTERZE DZIELNICOWYM

Tytuł projektu*:

Pole obowiązkowe. Tytuł musi być tożsamy z tytułem zgłoszonej propozycji zadania

Oświadczam, że popieram niniejszy projekt, ukończyłem/łam 16 rok życia oraz zamieszkuję pod wskazanym przeze mnie adresem, co poświadczam własnoręcznym podpisem:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
[...]			