

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem kina plenerowego i imprezy plenerowej Białostockiego Ośrodka Kultury w dobie pandemii COVID-19

.....  
*Podpis*

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem kina plenerowego i imprezy plenerowej Białostockiego Ośrodka Kultury w dobie pandemii COVID-19

.....  
*Podpis*

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem kina plenerowego i imprezy plenerowej Białostockiego Ośrodka Kultury w dobie pandemii COVID-19

.....  
*Podpis*

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem kina plenerowego i imprezy plenerowej Białostockiego Ośrodka Kultury w dobie pandemii COVID-19

.....  
*Podpis*

Imię i nazwisko

Numer telefonu

.....

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem kina plenerowego i imprezy plenerowej Białostockiego Ośrodka Kultury w dobie pandemii COVID-19

.....  
*Podpis*