

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WOŁONTARIAT BOOKSPACE 2026

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres mail:

Numer telefonu:

Wybieram zmiany:

(do wyboru: piątek 14.00-18.00, sobota 10.00-14.00, sobota 14.00-18.00, niedziela 10.00-14.00, niedziela 14.00-19.00)

.....

.....
Podpis, data, miejscowość