

**LIMMUD LIETUVA 2019**

**DRUSKININKUOSE**

**Viešbutyje “Europe Royale”**

**KOVO 15 - 17 dienomis**

Dalyvio anketa

**Jūsų duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Vardas, pavardė

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Gimimo data

|  |
| --- |
|  |

Telefonas

|  |
| --- |
|  |

 El. paštas

**Jūsų sutuoktinio/sutuoktinės duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Vardas, pavardė

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Gimimo data

|  |
| --- |
|  |

Telefonas

|  |
| --- |
|  |

El. paštas

**Vaikai**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Vardas, pavardė

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Gimimo data

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Vardas, pavardė

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Gimimo data

|  |
| --- |
|  |

**Transportas** LŽB autobusu \* įrašykite TAIP arba NE

|  |
| --- |
|  |

 Savo transportu

Data Parašas

**Užpildytą anketą siųskite el. paštu: limmudlietuva@gmail.com**