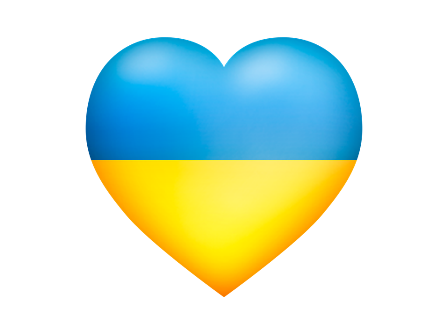
# 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# International Police Association Polish Section

**Międzynarodowe Stowarzyszenie Policji Sekcja Polska**

**POMOC CZŁONKOM IPA I ICH RODZINOM**



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGION:** | **GRUPA WOJEWÓDZKA IPA:** | | |
| **IMIĘ:** | **NAZWISKO:** | | **NR LEGITYMACJI IPA:** |
| **NR TELEFONU:** | | **ADRES E-MAIL:** | |
| **PRZYJMĘ OSOBĘ/OSOBY** | **LICZBA OSÓB:** | | |
| **INNA FORMA POMOCY:** | | | |
| **Wypełniony formularz prześlij na adres:** [**sekretarz@ipapolska.pl**](mailto:sekretarz@ipapolska.pl) | | | |