ЗАЯВКА

на участие в акции «Чистый город(район) – без наркотиков».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника | Место учебы/работы | Место жительства | Дата рождения | Контактный номер телефона |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |