

PARAFIA P.W. ŚW. APOSTOŁÓW PIOTRA I PAWŁA  
Wylatowo 94  
88-342 WYLATOWO  
e-mail: [trzemeszno12@archidiecezja.pl](mailto:trzemeszno12@archidiecezja.pl)  
Numer konta: 44 9065 0006 0060 0617 7571 0001

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA  
W PIELGRZYMCE MOTOCYKLOWEJ  
WYLATOWO - JASNA GÓRA  
5-6 SIERPNIA 2025

IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES (ulica, nr domu, kod pocztowy)	
DATA URODZENIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
PARAFIA (wezwanie, miejscowość)	

MARKA MODEL MOTOCYKLA	
NUMER REJESTRACYJNY POJAZDU	

KOSZULKA T-SHIRT	DAMSKA	MĘSKA
rozmiar		

Oświadczenie w zakresie znajomości regulaminu

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Pielgrzymki Motocyklowej Wylatowo–Jasna Góra oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....  
data

.....  
imię i nazwisko (czytelny podpis)

Opłata wpisowa: 290 zł (w tym: nocleg; 3 posiłki - pierwszy dzień: obiad, kolacja, drugi dzień: śniadanie; ubezpieczenie, gadżety)