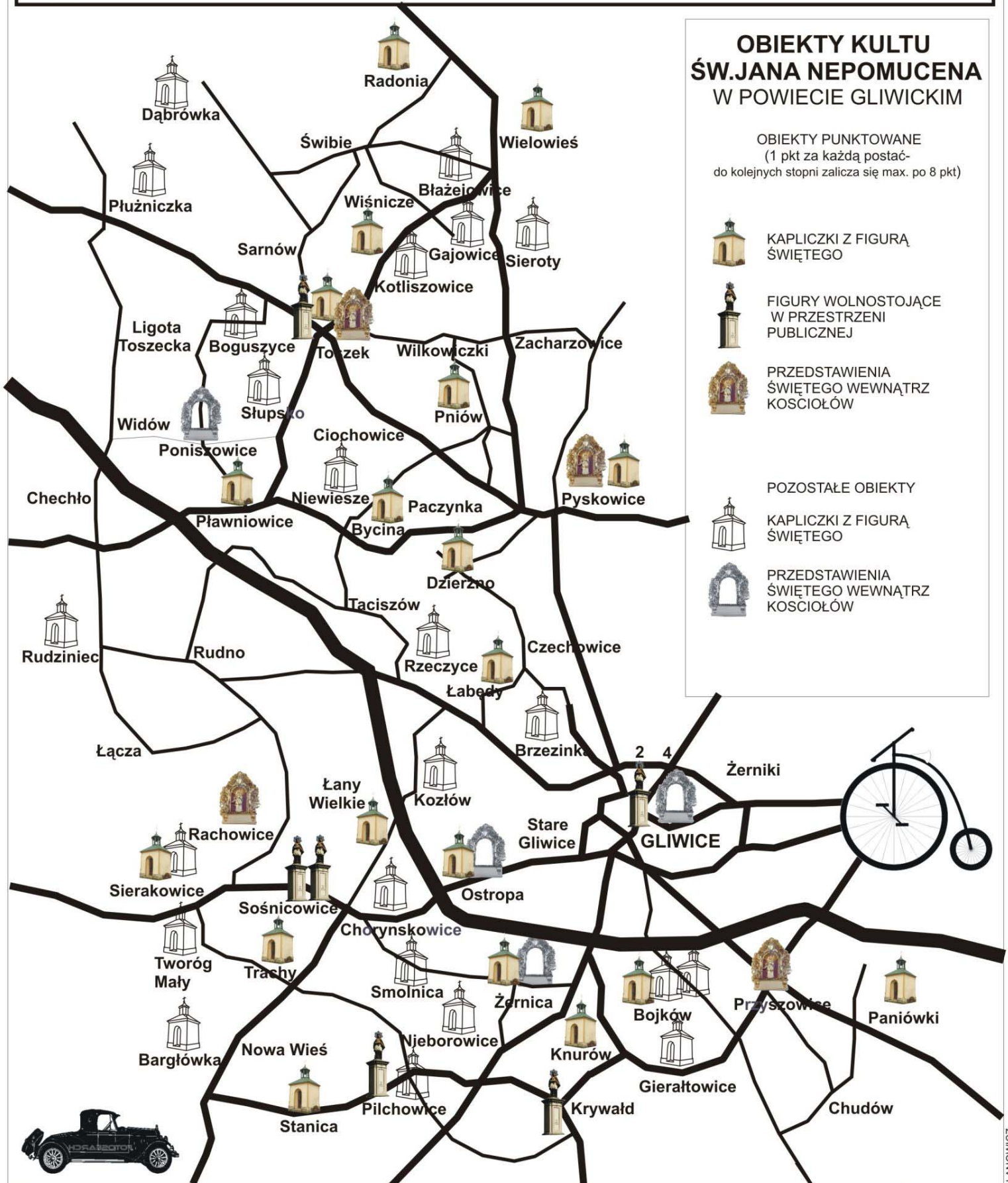




LATO Z METAMORFOZAMI

RAJD O ODZNAKĘ "WĘDROWIEC GLIWICKI"



Imię i nazwisko uczestnika:

Dane kontaktowe:
(adres / telefon / e-mail):

WSPÓLFINANSOWANIE:

