.....
Nazwa organizacji zgłaszającej (pieczęć)

.....
Miejscowość – data

.....
Nazwa Miasta - Gminy

Karta zgłoszenia zespołowa
w XVII Małopolskim Gwiaździstym Rodzinnym Zlocie
„Rowerem po zdrowie”
w dniu 19 maja 2018 r.
z metą w Niepołomicach - Rynek

Lp.*	Nazwisko i imię*	Rok* urodzenia	Nr karty do losowania rowerów	Odpłatność	Uwagi
1	2	3	4	5	6

Oświadczamy : - stan zdrowia wyżej wymienionych osób pozwala na udział w Zlocie
- wszyscy uczestnicy zapoznali się z regulaminem Zlotu i go akceptują

.....
Imię i nazwisko pilota – podpis

.....
pieczęć organizacji – podpis zgłaszającego

* zgłaszający wypełnia poz. 1, 2, 3

MAŁOPOLSKA
Miasto i Gmina Niepołomice