



DRUK ZGŁOSZENIOWY DLA SZKÓŁ

Biegi Przelajowe o Puchar Starosty PWZ i Wójta Gminy Stare Babice 3 czerwca 2016

Prosimy o wpisywanie danych DRUKOWANYMI literami.

SZKOŁA: (pieczęć)	NR polisy UBEZPIECZENIOWEJ Szkoły
	OPIEKUN:
	KONTAKT TEL.:
	ADRES E-MAIL:
Dystans:	
Dziewczęta/Chłopcy - *niepotrzebne skreślić	

Nr.	Imię i Nazwisko	Rocznik
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

Zgłoszenia przesyłamy elektronicznie na adres – rkarpinski@pwz.pl do dnia dnia 31 maja 2015 (wtorek)

W dniu zawodów dostarczamy oryginał zgłoszenia podpisany przez Dyrektora Szkoły, Lekarza/Pielęgniarkę oraz Trenera opiekuna

TRENER-OPIEKUN

LEKARZ/PIELĘGNIARKA

DYREKTOR SZKOŁY

.....
(PODPIS)

.....
(PODPIS/PIECZĘĆ)

.....
(PODPIS/PIECZĘĆ)

Uczniowie (zawodnicy) powinni posiadać zgodę rodziców na udział w zawodach.