

KARTA ZGŁOSZENIA

I Turnieju Sportów Obronnych o Puchar Przechodni Marszałka Województwa Świętokrzyskiego.

NAZWA SZKOŁY/OSP

MIEJSCOWOŚĆ.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia uczestnika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA DRUŻYNY.....

Data i podpis opiekuna drużyny

Oświadczam, że osoby zgłoszone do udziału w turnieju zostały zapoznane z ich regulaminem.

Data, podpis i pieczęć osoby zgłaszającej drużynę i wyznaczającej opiekuna