**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO IV KONKURSU MOTOCYKLOWEGO**

**„BEZPIECZNIE I Z GŁOWĄ NA DWÓCH KOŁACH”**

DANE SZKOŁY ZGŁASZAJĄCEJ ZAWODNIKÓW

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA SZKOŁY | ADRES | TELEFON |
|  |  |  |

DANE ZAWODNIKÓW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | IMIĘ NAZWISKO | PESEL | ADRES ZAMIESZKANIA | NR LEG. SZKOL. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

DANE OPIEKUNA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ NAZWISKO | PESEL | ADRES ZAMIESZKANIA | TELEFON | E-MAIL |
|  |  |  |  |  |

………………………………….. ………………..………………

 Miejscowość, data Podpis i funkcja zgłaszającego

***\**** *w turnieju tworzone są drużyny 3-osobowe*