Pieczątka szkoły/placówki …………….………………………………….

 Nazwa drużyny

**KARTA ZGŁOSZENIA
XV POWIATOWY RAJD ŚLADAMI WITOLDA GOMBROWICZA**

**(PIESZY RAJD KAPELUSZOWY)**

Wsola – Jedlińsk, 06.06.2024 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię uczestnika | Numer legitymacji PTSM / PTTK |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 OPIEKUNOWIE GRUPY (imię i nazwisko, tel. kontaktowy):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 DYREKTOR SZKOŁY