

Wypełnia organ

Numer	
drużyny	trasy

KARTA ZGŁOSZENIA

IX GWIAZDZISTY RAJD SZLAKAMI JANA PAWŁA II

LIMANOWA

nazwa imprezy

Nazwa drużyny

Zgłoszona przez

Nr wybranej trasy..... Nr trasy zastępczej

Kierownika (opiekuna)0 drużyny proszę wpisać na pierwszym miejscu.

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ROK UR.	ADRES	NR LEG. PTTK
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Wpłata za osób po zł. razem zł. została dokonana
dnia

Równocześnie zamawiamy na trasie noclegów.

.....
Kierownik drużyny

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis
Instytucji zgłaszającej

Potwierdzenie przyjęcia drużyny

Drużyna zgłoszona przez

została przyjęta na trasę Nr otrzymując Nr