



ZGŁOSZENIE

UDZIAŁU IX MOTOROWEGO RAJD PO ZIEMI DOBRZYŃSKIEJ

Pojazd nr rejestracyjny Gmina:.....

Załoga:

1. imię i nazwisko :..... pilot

2. imię i nazwisko :.....

3. imię i nazwisko :.....

4. imię i nazwisko :.....

5. imię i nazwisko :.....

Telefon pilota.....

Prosimy o przesłanie deklaracji udziału na adres e-mail: biuro.sgzd@gmail.com w terminie do dnia 18.08.2026r.

.....
podpis zgłaszającego