



KARTA ZGŁOSZENIOWA
XV RAJD PIESZY PO ZIEMI DOBRZYŃSKIEJ

Gmina:.....

Nazwa i adres zgłaszającego:

.....

Imię i nazwisko opiekuna grupy:.....

PESEL opiekuna:.....

Telefon do opiekuna.....

Uczestnicy (grupa):

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Prosimy o przesłanie karty zgłoszenia na adres e-mail: biuro.sgzd@gmail.com w terminie do dnia 4.05.2026r do godz.12.00

.....

podpis opiekuna grupy

.....

podpis zgłaszającego