

 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 …..………………………….

 (miejscowość, data)

**KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAWODY WĘDKARSKIE**

Zgłoszenie zawodników do uczestnictwa w Ogólnopolskich Zawodach Spinningowych o Puchar Wójta Gminy Darłowo, które odbędą się w dniach 19-21 lipca 2019 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko zawodnika | Miejscowość | Data urodzenia zawodnika | Nr telefonu oraz e-mail |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

 ……………..……………………………..

czytelny podpis osoby zgłaszającej