OGÓLNOPOLSKI MŁODZIEŻOWY TURNIEJ TURYSTYCZNO-KRAJOZNAWCZY

Eliminacje Wojewódzkie – woj. lubuskie

ŻARY – 25 kwiecień 2024 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU**

*/wypełnić komputerowo/*

Szkoła Podstawowa - Szkoła Ponadpodstawowa

*/podkreślić właściwe/*

Nazwa szkoły …………………………………………………………

Adres szkoły ………………………………………………………….

Nr tel. …….....................e-mail: …………………………………….

Nazwa drużyny …………………………………………………..……

**SKŁAD DRUŻYNY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Opiekun drużyny: ……………………………………………………….

Nr tel. …….....................e-mail: …………………………………….

…………………………….

*/czytelny podpis opiekuna/*

Wyrażam zgodę na udział drużyny w turnieju:

: ………………..……………….

*/ podpis i pieczątka dyrektora szkoły/*