LI

OGÓLNOPOLSKI MŁODZIEŻOWY TURNIEJ TURYSTYCZNO-KRAJOZNAWCZY

Eliminacje Wojewódzkie – woj. lubuskie ŻARY – 24 kwiecień 2025 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: …………………………………….

Wyrażam zgodę na udział drużyny w turnieju:

…………………………….

*/czytelny podpis opiekuna/*

: ………………..……………….

*/ podpis i pieczątka dyrektora szkoły/*