

KARTA ZGŁOSZENIA

eliminacje powiatowe Ogólnopolskiego Młodzieżowego Turnieju Motoryzacyjnego w dniu 17 maja 2017 r.

1. Szkoła zgłaszająca drużynę:
(pełna nazwa szkoły)

2. Liczba zgłoszonych przez szkołę drużyn:

3. Skład zgłaszanej drużyny (dane niezbędne do ubezpieczenia zawodników):

L.p.	IMIĘ	NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	PESEL

4. Imię i nazwisko opiekuna drużyny:

5. Telefon kontaktowy opiekuna drużyny:

.....
(Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej)