|  |
| --- |
|  ***Stowarzyszenie***  ***Kulturalno-Turystyczne „SEKSTANT*”** |
|  logo |

 IV Ogólnopolski Rajd Pieszy

 ***Wielkie Jeziora Mazurskie 2016***

***Organizatorem imprezy jest:***

 ***Stowarzyszenie Kulturalno – Turystyczne***

 ***„ SEKSTANT”***

***KARTA ZGŁOSZENIA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| .  **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA** | **ROK URODZENIA** | **PESEL** | **Podpis uczestnika** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| WYŻEJ WYMIENIENI ZAWODNICY SĄ PRACOWNIKAMI(NAZWA ZAKŁADU PRACY) |  |
| ADRES FIRMY ZGŁASZAJĄCEJ UCZESTNIKÓW (ULICA, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ, NIP) |  |
| IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA DRUŻYNY |  |
| NUMER TELEFONU KIEROWNIKA DRUŻYNY ORAZ ADRES E-MAIL |  |
| CZYTELNY PODPIS KIEROWNIKA DRUŻYNY |  |
| …………………………..Czy organizator ma wystawić rachunek? Do faktury doliczamy podatek VAT | …………………………..Pieczęć zakładu pracy zgłaszającego drużynę |
| …………………………..Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia |  |

***Uwaga: Do zgłoszenia należy dołączyć kopię przelewu wpisowego***

***Do udziału w rajdzie niezbędne zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do wzięcia udziału w rajdzie lub podpis uczestnika na karcie zgłoszenia potwierdzający brak przeciwwskazań do wzięcia udziału w rajdzie oraz poświadczający znajomość regulaminu i zobowiązanie do jego przestrzegania***