



**KARTA ZGŁOSZENIOWA**  
**RAJD PIESZY DROGĄ ŚW. JAKUBA**

Gmina:.....

... Nazwa i adres zgłaszającego:

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna grupy:.....

PESEL opiekuna:.....

Telefon do opiekuna.....

Uczestnicy (grupa):

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>PESEL</b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		
<b>5.</b>		
<b>6.</b>		
<b>7.</b>		

Prosimy o przesłanie karty zgłoszenia na adres e-mail: [dtr.poczta@gmail.com](mailto:dtr.poczta@gmail.com) w terminie do dnia 17.10.2019r

**Zgłaszam chęć przejazdu autokarem do Sobowa.**

**Tak/Nie**

.....

.....

podpis opiekuna grupy

podpis zgłaszającego