**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU**

**W WOJSKOWEJ GRZE TERENOWEJ**

**NAZWA DRUŻYNY:** ….....................................................................................................

**OPIEKUN:** ….....................................................................................................................

Imię nazwisko data urodzenia telefon

**SKŁAD DRUŻYNY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p.  | **Imię i nazwisko**  | **Wiek**  | **Dane kontaktowe (telefon, e-mail)**  |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
| 6. |  |  |  |

…...............................................................

(czytelny podpis opiekuna grupy)