

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO IMPREZY

„EKIDEN PŁYWACKI 2024”

Nazwa Zespołu	
Kapitan Zespołu	
Numer telefonu do kapitana zespołu	
Ares mail do kapitana zespołu	
Deklarowany dystans (1000-1500-2000)	
Deklarowana tura (I do V lub VII)	

Lp.	Imię	Nazwisko	Rok urodzenia	Uwagi
1				KAPITAN
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Oświadczam, że:

- znany mi jest cel, charakter, program i Regulamin Imprezy,
- u mnie oraz u osób w mojej drużynie nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić udział w Imprezie.

złożone dniaW

.....
(imię i nazwisko)