FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do konkursu pod hasłem ***„Bieg po zdrowie”***

Załącznik nr 1

Dane uczestnika		
1.	Imię:	
2.	Nazwisko;	
3.	Wiek:	
Dane przedstawiciela ustawowego		
4.	Imię:	
5.	Nazwisko:	
6.	Telefon:	
7.	e-mail:	
Dane placówki szkolnej		
8.	Nazwa jednostki:	
9.	Powiat:	
10.	Adres:	
11.	Telefon:	
12.	e-mail:	

…….

Podpis przedstawiciela
ustawowego uczestnika