

**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)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....
(czytelny podpis opiekuna grupy)