

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

DO OGÓLNOPOLSKIEGO MŁODZIEZOWEGO TURNIEJU MOTORYZACYJNEGO – eliminacje wojewódzkie 2017

DANE SZKOŁY ZGŁASZAJĄCEJ ZAWODNIKÓW

Nazwa szkoły	Adres szkoły	Telefon do szkoły	Imię i nazwisko opiekuna	Telefon do opiekuna

DANE ZAWODNIKÓW

L.p.	Imię i Nazwisko	Nr legitymacji szkolnej	Nr prawa jazdy kat. AM	Nr prawa jazdy kat B
1.				
2.				
3.				

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko, funkcja zgłaszającego