

Z G Ł O S Z E N I E

drużyny **gimnazjum** do finału wojewódzkiego
Ogólnopolskiego Turnieju Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym

1. Województwo: **zachodniopomorskie**
2. Uczestnicy **gimnazjum** (nazwa i adres szkoły, nr telefonu):
.....
.....
 - a) Imię i nazwisko
Data urodzenia
Nr legitymacji szkolnej
Nr dokumentu uprawniającego do jazdy rowerem
 - b) Imię i nazwisko
Data urodzenia
Nr legitymacji szkolnej
Nr dokumentu uprawniającego do jazdy rowerem
 - c) Imię i nazwisko
Data urodzenia
Nr legitymacji szkolnej
Nr dokumentu uprawniającego do jazdy rowerem

Opiekun:

Imię i nazwisko-

Tel. kontaktowy-

Data

Podpis i funkcja zgłaszającego.....