



FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SPARTAKIADZIE STOWARZYSZEŃ

NAZWA STOWARZYSZENIA	
OSOBA DO KONTAKTU	
ADRES MAILOWY/ NR TELEFONU OSOBY DO KONTAKTU	
SKŁAD REPREZENTACJI STOWARZYSZENIA (TRZY OSOBY)	1.....(imię i nazwisko) 2.....(imię i nazwisko) 3.....(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem/am/ się z regulaminem i akceptuję jego założenia:

(podpisy uczestników spartakiady)

1.

2.

3.