

KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

I POWIATOWE MŁODZIEŻOWE ZAWODY W RATOWNICTWIE W RAMACH PIERWSZEJ POMOCY - BIECZ, 18 MAJA 2024 ROKU -

Nazwa zespołu	
Nazwa MDP OSP	
Imię i nazwisko opiekuna	
Numer telefonu opiekuna	

Członkowie zespołu				
l.p.	Funkcja	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Podpis rodzica/opiekuna
1	Dowódca			
2	Członek			
3	Członek			
4	Członek			

.....
Pieczęć jednostki zgłaszającej

.....
Pieczęć i podpis Prezesa OSP