Załącznik nr 1

**Karta zgłoszenia – biegi uliczne**

**ZSCKR w Janowie, 20-08-2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Kategoria wiekowa |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Rok urodzenia uczestnika |  |
| Imię i nazwisko opiekuna |  |

…………………………………………

Podpis uczestnika/opiekuna