

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	KIERUNEK	ROK STUDIÓW	E-MAIL	PODPIS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Uczelnia:

Opiekun zespołu : Nr telefonu : E-mail:

Kierownik zespołu :Nr telefonu:

Oświadczam, że wszyscy członkowie zespołu zapoznali się z regulaminem zawodów.

Podpis kierownika zespołu: