

Załącznik nr 1 do regulaminu XI Rajdu 1 PSP AK

Zgłoszenie drużyny do XI Rajdu 1 PSP AK w Rytrze

(Dane będą użyte tylko i wyłącznie na potrzeby organizacyjne XI Rajdu Szlakami Żołnierzy 1. psp AK.)

Kryptonim patrolu				
Imię i nazwisko opiekuna:		Nr pesel opiekuna		
Telefon kontaktowy i e-mail do opiekuna:				
Nazwa Szkoły, adres, telefon, e-mail				
Numer polisy w szkole i ubezpieczyciel:				
Imię i nazwisko uczestnika:		Adres zamieszkania	Nr pesel uczestnika	Nr telefonu:
1.				
2.				



INSTYTUT
PAMIĘCI
NARODOWEJ
Oddział w Krakowie



Gmina Rytró

3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
	(pieczętka i podpis dyrektora szkoły)			(podpis opiekuna)