

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY DO MANEWRÓW RATOWNICZYCH MDP

.....
(nazwa drużyny)

.....
(organizacja/jednostka zgłaszająca drużynę do manewrów)

Wykaz zawodników

Lp.	IMIĘ NZAWISKO ZAWODNIAK	ROK URODZENIA	WIEK
1			
2			
3			
4			

Opiekun drużyny

.....

Nr telefonu do opiekuna drużyny

.....

Osoba zgłaszająca

.....

(pieczęć i podpis)

Data