**Zgłoszenie   
w kategorii: IMPREZA SPORTOWA ROKU 2019**

Załącznik do Regulaminu Plebiscytu   
Sportowego Gminy Włoszakowice 2020

|  |
| --- |
| Nazwa imprezy |
|  |
| Główny organizator |
|  |
| **Numer telefonu do zgłaszanej osoby/opiekuna drużyny** |
|  |
| Pozostali organizatorzy |
|  |
| Opis imprezy (zasięg, liczba uczestników, medialność itp.) |
| Dane osoby zgłaszającej:  Imię i nazwisko:  Nr telefonu:  Adres email: |