**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:  |