

Karta zgłoszeniowa
Plebiscyt Sportowy Gminy Włoszakowice 2025

KATEGORIA		
Imię i nazwisko kandydata/nazwa imprezy		
Numer telefonu do zgłaszanej osoby/organizatora imprezy		
Reprezentowany klub		
Sukcesy		
Data	Opis	Zasięg*

Dane osoby zgłaszającej:		
Imię i nazwisko:		
Nr telefonu:		
Adres email:		

* W zależności od zasięgu należy wpisać: zasięg lokalny, zasięg wojewódzki, zasięg krajowy, zasięg międzynarodowy.