**Karta zgłoszeniowa**

**Plebiscyt Sportowy Gminy Włoszakowice 2024**

|  |
| --- |
| **KATEGORIA** |
| **Imię i nazwisko kandydata/nazwa imprezy** |
| **Numer telefonu do zgłaszanej osoby/organizatora imprezy lub opiekuna** |
| **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.