

FORMULARZ UCZESTNICTWA W WYJEŹDZIE NA MEMORIAŁ JAKUBA PRACHARCZYKA

I. DANE WYJAZDU

Data wyjazdu: 21.06.2026 r.

Miejsce zawodów: Warszawa, ul. Wawelska 5.

Organizator wyjazdu: Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji

II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

III. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu wyjazdu, zasad bezpieczeństwa oraz poleceń osób odpowiedzialnych za organizację i nadzór nad wyjazdem.

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika: