

| OPIEKUN ZESPOŁU | |
|---------------------|--|
| Imiona i nazwisko: | |
| Data urodzenia: | |
| Adres e-mail: | |
| Telefon kontaktowy: | |

Każdemu zespołowi mogą towarzyszyć kibice.

Zgodnie z Regulaminem Mistrzostw kibice **pokrywają koszty we własnym zakresie.**

| KIBICE | | |
|--------|------|----------|
| Lp. | Imię | Nazwisko |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Każdy zespół może delegować na Mistrzostwa sędziego (spełniającego wymogi Regulaminu).

| SĘDZIA | |
|------------------|---|
| Imię i Nazwisko: | Nr uprawnień instruktora Pierwszej Pomocy PCK (nie dot. etapu rejonowego/strefowego): |
| Telefon: | |

Prosimy o dołączenie dokładnych informacji dotyczących przyjazdu i wyjazdu delegacji.

| PRZYJAZD | |
|-------------------|----------|
| Środek lokomocji: | Dworzec: |
| Data: | Godzina: |
| WYJAZD | |
| Środek lokomocji: | Dworzec: |
| Data: | Godzina: |

| | | |
|---|----------------------------|-------------------------|
| Pieczeń Oddziału Polskiego Czerwonego Krzyża oraz podpis | Pieczeń szkoły oraz podpis | Podpis Opiekuna Zespołu |
|---|----------------------------|-------------------------|