



Karta zgłoszenia drużyny do finału

powiatowego /wojewódzkiego Ogólnopolskiego Turniej Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym *

Grupa I (wiek rocznikowo 10-12 lat) / Grupa II (powyżej 12 lat) *

1. SZKOŁA (nazwa i adres szkoły, nr tel., nr faxu)

2. Liczba uczniów szkoły biorąca udział w eliminacjach szkolnych/powiatowych
(dane potrzebne do celów statystycznych) –

.....

**Uwaga prosimy organizatorów eliminacji powiatowych/regionalnych o nie przyjmowanie
zgłoszeń bez podanej liczby uczniów w eliminacjach szkolnych!!!!**

3. ZAWODNICY:

| | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA |
|----|------------------------|-----------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

4. OPIEKUN (imię i nazwisko):

.....

Tel. kontaktowy: e-mail:

5. Data:

6. Podpis i funkcja zgłaszającego: