



ZGŁOSZENIE

UDZIAŁU VII MOTOROWEGO INDYWIDUALNEGO RAJD PO ZIEMI DOBRZYŃSKIEJ

Pojazd nr rejestracyjny Gmina:.....

Załoga:

1. imię i nazwisko :..... pilot

2. imię i nazwisko :.....

3. imię i nazwisko :.....

4. imię i nazwisko :.....

5. imię i nazwisko :.....

Telefon pilota.....

Prosimy o przesłanie deklaracji udziału na adres e-mail: biuro.sgzd@gmail.com w terminie do dnia 17.08.2024r

.....
podpis zgłaszającego