

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO RAJDU

15 września 2018 r.

Nazwa Drużyny

Zawodnicy

lp	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Nazwisko kapitana wraz z telefonem kontaktowym :

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb klasyfikacji Rajdu Rowerowego .
Posiadam aktualne badania lekarskie i nie będę rościł pretensji do organizatora w przypadku dolegliwości zdrowotnych podczas rajdu.

Podpisy zawodników:

1.....

4.....

2.....

5.....

3.....

6.....