**Załącznik nr 1**

**ZGŁOSZENIE**

**na „eXtreme Geocaching Trial 2016”**

**6 października 2016 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **SZKOŁA:** |  |
|  | **NAZWA** |   |
|  | **ADRES** |   |
|  | **TELEFON**  |   |
|  |  |  |
|  | **OPIEKUN** |   |
|  | **TEL. KONTAKTOWY** |   |
|  | **e-MAIL** |  |
|  |  |  |
| **UCZESTNICY:** |   |
| **L.p.** | **IMIĘ** | **NAZWISKO** |
| **1** |   |   |
| **2** |   |   |
| **3** |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **PODPIS OPIEKUNA :** |   |