XIV Nocne Mistrzostwa Polski w MnO – KARTA ZGŁOSZEŃ

Organizacja zgłaszająca / Klub	Kierownik (Imię i nazwisko, tel.) ..... Dokładny adres ..... Numer telefonu (kontaktowy) ……

L.p.	Kat.	Imię	Nazwisko	Rok ur.	Adres	Nr leg. PTTK	PInO	Opłata
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Ze zniżek PKP skorzysta …….. osób.

Wpisowe w kwocie …….. złotych, zostało wpłacone przekazem / przelewem* w dniu …… ……..

* niepotrzebne skreślić

Podpis opiekuna .....

UWAGI: