

**Formularz zgłoszeniowy
do Zawodów strzeleckich władz samorządowych
z okazji Święta Niepodległości
o Puchar Starosty Suskiego**
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Drużyny:	Imię i nazwisko zawodnika (drukowanymi literami)	Urząd / Rada
Drużyna nr 1		
Drużyna nr 2		

Imię i nazwisko opiekuna

.....

Nr telefonu

.....

Nazwa jednostki zgłaszającej drużynę:

.....