



**Formularz zgłoszeniowy  
do Zawodów strzeleckich dla zakładów pracy  
z okazji Święta Niepodległości  
o Puchar Burmistrza Miasta Sucha Beskidzka**  
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko zawodnika (drukowanymi literami)
1.
2.
3.

**Imię i nazwisko opiekuna**

.....

**Nr telefonu**

.....

**Nazwa zakładu pracy:**

.....