

# ZGŁOSZENIE

udziału w zawodach wędkarskich w dniu \_\_\_\_\_ r.  
PZW Okręg w Gdańsku

Koło, szkoła \_\_\_\_\_  
(pełna nazwa lub pieczętka)

Zgłasza do udziału w zawodach:

L.p	Imię i nazwisko zawodnika	wiek	rok urodzenia	Ind/dr.	imię i nazwisko opiekuna

\* - Proszę zaznaczyć kto indywidualnie, a kto drużynowo

Zgłaszający \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

adres e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis zgłaszającego)

Zgłoszenie należy przesać na adres: **pzw@pzw.gda.pl**