



Załącznik nr 3



XV Europejskie i XVIII Krajowe Zawody Sikawek Konnych Cichowo 2018

.....
(pieczętka OSP)

KARTA DRUŻYNY

(nazwa OSP, KDP – miejscowość, gmina, powiat, województwo)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Pesel
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Podpis lekarza:

.....
(pieczętka i podpis)

Zgłaszający:

.....
(podpis osoby uprawnionej do zgłoszenia drużyny na zawody)