

Centrum Sportu i Rekreacji  
w Błoniu  
ul. Grodziska 1. 05-870 Błonie  
NIP: 118-213-60-06  
REGON: 366231546



**Zgłoszenie do zawodów „Dziedzictwo Smoka: Mistrzostwa Smoczych Łodzi”**

<b>Szkoła:</b>	
SZKOŁA: (pieczęć)	NR polisy UBEZPIECZENIOWEJ Szkoły
	Trener/opiekun:
	Kontakt tel:
	Adres email:

Nr.	Imię i Nazwisko	Klasa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

**Uczniowie posiadają zgodę rodziców na udział w zawodach.**

TRENER-OPIEKUN

DYREKTOR SZKOŁY

.....  
(PODPIS)

.....  
(PODPIS/PIECZĘĆ)