

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO NIEPODLEGŁOŚCIOWEJ GRY MIEJSKIEJ**

FORMULARZ WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwa szkoły:

Imię i nazwisko opiekuna grupy:

Telefon kontaktowy opiekuna grupy:

E-mail opiekuna grupy:

Drużyna w kategorii wiekowej:

- szkoły podstawowe – klasy 4-6,
- szkoły podstawowe – klasy 7 i gimnazjalne,
- grupy młodzieżowe i dorośli.

Skład drużyny:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

Data, pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły

.....