

ZGŁOSZENIE MŁODZIEŻOWEJ DRUŻYNY POŻARNICZEJ

.....
(nazwa – miejscowość)

dziewcząt / chłopców*
*niepotrzebne skreślić

DO
MŁODZIEŻOWYCH ZAWODÓW SPORTOWO-POŻARNICZYCH
.....
(miejscowość - data)

Imię i nazwisko opiekuna	Numer telefonu	Adres e-mail

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	DATA URODZENIA		
		DZIEŃ	MIESIĄC	ROK
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10**				

**zawodnik rezerwow

Prezes lub Naczelnik OSP:
(pieczęć imienna, podpis)