

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

.....
(e-mail)

Formularz zgłoszeniowy

Ja, niżej podpisany wyrażam chęć uczestnictwa w Rodzinnym Dwudniowym Rajdzie Rowerowym 21-22 czerwca 2014r po Ziemi Chełmońskiego
Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w tej imprezie i zobowiązuje się przestrzegać regulaminu rajdu.

Zobowiązuję się również do dokonania **do dnia 13 czerwca 2014r.** wpłaty w wysokości 10zł w biurze LGD (w godzinach 9:00 – 16:00) lub przez wpłatę na konto numer: 1020 5558 1111 1234 8980 0094

.....
(podpis)