

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**MISTRZOSTWA POLSKI W RATOWNICTWIE MORSKIM**

**Świnoujście, 25-26 lipca 2015 roku**

**Drużyna:** ………………………………………………..……………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **PESEL** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

………………………………………………….

*Podpis Kierownika Drużyny*