



KARTA ZŁOSZENIOWA
TURNIEJ DARTA 13.10.2023

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	PODPIS
1			

*OŚWIADCZAM iż mój aktualny stan zdrowia pozwala na udział w Turnieju DARTA organizowanego w dniu 13.10.2023 w Sierpcu, oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przez MOSiR

.....
PODPIS