

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO IMPREZY**  
**„Drużynowy Maraton Pływacki EKIDEN 2023”**  
**BOCHNIA – 18 LISTOPADA 2023r.**

Nazwa Zespołu			
Kapitan Zespołu			
Numer telefonu do kapitana Zespołu			
Adres e-mail do kapitana Zespołu			
Deklarowany dystans (1000m / 1500m / 2000m)			
Deklarowana tura (I do VII)			
<b>SKŁAD OSOBOWY ZESPOŁU</b>			
	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Funkcja</i>
1.			<b>KAPITAN</b>
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Oświadczam, że:

- znany jest nam cel, charakter, program i Regulamin Imprezy,
- każdy z członków drużyny potwierdzi wolę swojego udziału w Imprezie własnoręcznie podpisanym Oświadczeniem Zawodnika lub dostarczy Zgodę Rodziców / Opiekunów Prawnych na udział w Imprezie /w przypadku niepełnoletnich członków drużyny/.

.....  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis kapitana Zespołu)