**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**II Bełchatowskie Mistrzostwa w Pływaniu na „Byle Czym”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa pływadła: |  |
| Kapitan załogi: |  |
| Adres : |  |
| Telefon: |  |

**Załoga**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Adres: | E-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Organizator nie obejmuje ubezpieczeniem uczestników imprezy od nieszczęśliwych wypadków, oraz odpowiedzialności cywilnej. Osoby biorą udział w Mistrzostwach na własne ryzyko.  
Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję ww. klauzulę oraz regulamin zawodów.

Miejscowość i data Podpis

**Adnotacje Komisji Konkursowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer startowy: |  |
| Suma punktów przyznana przez członków Komisji Konkursowej: |  |
| Czas przepłynięcia ….. metrów: |  |