

.....  
(miejsowość i data)

**Karta Zgłoszenia  
OSOBY PEŁNOLETNIE**

**II Zagadkowy Rajd Rowerowy**

**Szlakiem miejscowości wysiedlonych w Gminie Nielisz  
podczas II wojny światowej**

**Dane uczestnika rajdu rowerowego**

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Data urodzenia

.....

Numer telefonu

.....

Inne ważne uwagi dotyczące stanu zdrowia uczestnika rajdu

.....

.....  
(data i podpis)