# OGNISKO

# Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej „Szczęśliwice”

ul. Bartłomieja 12/16, 02-683 Warszawa

tel./fax. 22/ 857 52 03, 503 112 576

# e-mail: tkkf.szczesliwice@wp.pl

# NIP: 526-10-46-512, Regon: 012029431

### Bank Millennium Nr 30 1160 2202 0000 0000 4889 3890

#### KARTA ZGŁOSZENIA

# XXVII Mazowiecki Rodzinny Jesienny POL-ECO Challeger o „Puchar Bobrów"

 W dniach 19 - 21.09.2025 r.

Imię i nazwisko zgłaszającego....................... tel. ....................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko data urodzenia** | **Adres zamieszkania****telefon kontaktowy** | **Zamawiam śniadanie w dniu \*\*** | **Bierze udział w spływie****TAK – NIE,trasa A lub B** | **Kategoria kajaka.T1\*****T2 org.** | **Imię i nazwisko****partnera w T2** |
| **20.09** | **21.09** |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |   |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

UWAGI

Trasa A – / EMAUS/ - Warka = 26 km.

Trasa B - / EMAUS/ - Budy Michałowskie = 12 km.

*\* - kajak własny*

*\*\* - śniadania dodatkowo płatne, /jedno śniadanie –* ***ok. 35,00 zł***

 Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych uzyskane organizator zapewnia, że informacje zostaną wykorzystane wyłącznie

 na potrzeby organizacji imprezy.

 Kwotę wpisowe – .**350,00** zł / **250,00** w tym opłata rezerwacyjna/, wpłacono w dniu ........ . .... przelewem na konto Ogniska / nr konta – jak wyżej/

 UWAGA – opłata wpisowa po **13. 09. 2025 r. nie podlega zwrotowi.**

 Podpis zgłaszającego ................................................................................................