

## ZGŁOSZENIE SZTAFETY na XVI MARATON ODRZAŃSKI

|   | 1   | 2                        | 3                                      | 4    | 5      | 6                     |
|---|---|--------------------------|--|------|--------|-----------------------|
| A | NAZWA SZTAFETY  |                          |  |      |        |                       |
| B | MIASTO  |                          |  |      |        |                       |
| C | Telefon kontaktowy:                                     |                          |  |      |        |                       |
| D | E-mail kontaktowy:                                      |                          |  |      |        |                       |
|   | Skład sztafety:   | NAZWISKO                 | IMIĘ                                   | PŁEĆ |        | DATA UR. (RRRR-MM-DD) |
|   |   |                          |  | M    | K      |                       |
| F | KAPITAN Zawodnik 1                                      |                          |  |      |        |                       |
| G | Zawodnik 2  |                          |  |      |        |                       |
| H | Zawodnik 3  |                          |  |      |        |                       |
| I | Zawodnik 4  |                          |  |      |        |                       |
| J | RODZAJ SZTAFETY   | MX(MIX)_M(MEN)_W(WOMEN)* | * WPISZ WŁAŚCIWE<br>w kolumnie 4J i 4K |      | podpis |                       |
| K | Kategoria dodatkowa –<br>SZTAFETA FIRMA /<br>INSTYTUCJA | T(TAK)_N(NIE)*           |  |      |        |                       |