**Karta zgłoszeniowa**

**Plebiscyt Sportowy Gminy Włoszakowice 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATEGORIA** | | |
| **Imię i nazwisko kandydata/nazwa imprezy** | | |
| **Numer telefonu do zgłaszanej osoby/organizatora imprezy lub opiekuna** | | |
| **Reprezentowany klub** | | |
|  | **Sukcesy** | |
| Data | Opis | Zasięg\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Dane osoby zgłaszającej:  Imię i nazwisko: Nr telefonu:  Adres email: | | |

\* W zależności od zasięgu należy wpisać: zasięg lokalny, zasięg wojewódzki, zasięg krajowy, zasięg międzynarodowy.