



STOWARZYSZENIE
HISTORYCZNE
ZIEMI
ŁASKARZEWSKIEJ



STOWARZYSZENIE CENTRUM INTEGRACYJNO ANIMACYJNE



Karta grupowa Piątego Łaskarzewskiego Pieszego Rajdu Nocnego „...pójdę w nocy mrok...”

Nazwa grupy:

Kapitan grupy.....

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego postanowienia.

.....

(podpis kapitana grupy)

| L.p. | Nazwisko i imię | PESEL | Nr telefonu | podpis |
|------|-----------------|-------|-------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Czy grupa potrzebuje noclegu*

Tak/Nie

*Dotyczy grup z trudnym dojazdem. Organizatorzy zapewniają jedynie dach nad głową. Decydując się na nocleg, uczestnicy na własną rękę zapewniają sobie śpiwory itp.