**Karta zgłoszenia zespołu do rodzinnej gry terenowej**

**„Śladem zaginionej pieczęci”**

08.09.2023 r., od godz. 17.00

Imię i nazwisko osoby dorosłej reprezentującej Zespół-Rodzinę: ………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu do kontaktu z Zespołem: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko uczestnika Zespołu:

1. ………………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………………….

3. ………………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………………….

5. ………………………………………………………………………………….

Oświadczenie

Niniejszym zgłaszam Zespół do Rodzinnej Gry Terenowej oraz jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z treścią Regulaminu Gry oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia.

…………………………………………………………………………………………………..

 data, czytelny podpis osoby reprezentującej Zespół