**KARTA UCZESTNICTWA W RAJDZIE**

### **Oddział PTTK ,,Beskid Śląski”**

**43-400 Cieszyn, ul. Głęboka 56**

**Zgłoszenia uczestnictwa w 58 Górskim Rajdzie Młodzieżowym na Głównym Szlaku Beskidzkim „POŻEGNANIE LATA” w dniu 28.09.2024 r. z metą przy Schronisku PTTK Przysłop.**

Nazwa szkoły lub koła PTTK ..........................................................................................................................

Adres (telefon i e-mail) ………….....................................................................................................................

Opiekun grupy: …………………………..….…………………..………

Telefon kontaktowy do opiekuna grupy...........................……………….

wybrana trasa nr .......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Opis | Ilość osób |
| 1 | Uczniowie uczestniczący w rajdzie |  |
| 2 | Opiekunowie (bezpłatni w ilości zgodnej z pkt. 4 Regulaminu) |  |
| 3 | Osoby towarzyszące (płatne) |  |
| 4 | Łącznie (suma 1 – 3) |  |

Udział w konkursie zgłaszają:

.........................................................................................................................................................Klasa ………………..

(imię i nazwisko)

.........................................................................................................................................................Klasa ………………..

(imię i nazwisko)

.........................................................................................................................................................Klasa ………………..

(imię i nazwisko)

.........................................................................................................................................................Klasa ………………..

(imię i nazwisko)

.........................................................................................................................................................Klasa ………………..

(imię i nazwisko)

.........................................................................................................................................................Klasa ………………..

(imię i nazwisko)

Data wpłaty wpisowego................................................................/gotówka czy przelew/

Oświadczam, że wszystkie osoby będące opiekunami naszej drużyny zostały zweryfikowane zgodnie z ustawą z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz.U. z 2023, poz. 1606).

**Pieczęć i podpis zgłaszającego**