



Okręg PZW Konin  
ul. Wyspiańskiego 1, 62-510 Konin  
e-mail: [oks-sport@pzw.konin.pl](mailto:oks-sport@pzw.konin.pl)  
Tel. 063 242-28-53

## KARTA UCZESTNICTWA

.....  
(Nr i nazwa Koła, Klubu PZW)

### **VI DRUŻYNOWA SPŁAWIKOWA IMPREZA WĘDKARSKA OKRĘGU PZW KONIN**

Kanał LICHEŃSKI  
06 kwietnia 2025r.

Lp.	Nazwisko i imię	Data Urodzenia*	
1.			ZAWODNIK
2.			ZAWODNIK
3.			ZAWODNIK
4.			KIEROWNIK DRUŻYNY
5.			SĘDZIA /osoba towarzyszająca
6.			SĘDZIA /osoba towarzyszająca

\*obowiązkowa data urodzenia do ubezpieczenia

Zgłoszenie e-mail: [oks-sport@pzw.konin.pl](mailto:oks-sport@pzw.konin.pl)

Data.....

.....  
(Pieczętka i podpisy)