|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa drużyny:** |  |
| **Imię i nazwisko kapitana:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Email kontaktowy:** |  |
| **Skład drużyny:** | **Imię i nazwisko** | **Rok urodzenia** |
| KapitanZespół | 1.2. 3.4.5. |  |

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

**14 kwietnia 2019 r.**

**XII PÓŁMARATON DĄBROWSKI**