|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa drużyny:** |  | |
| **Imię i nazwisko kapitana:** |  | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | |
| **Email kontaktowy:** |  | |
| **Skład drużyny:** | **Imię i nazwisko** | **Rok urodzenia** |
| Kapitan  Zespół | 1.  2.  3.  4.  5. |  |

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

**14 kwietnia 2019 r.**

**XII PÓŁMARATON DĄBROWSKI**