**ZGŁOSZENIE GRUPY UCZESTNIKÓW**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres placówki, adres e-mail, nr telefonu (do wysyłki zestawów startowych)**:  |
| **Planowany termin wspólnego startu (między 1 a 31 maja)**:  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pakiet** (przypisz literkę przy nazwisku) | **Płatność**(przypisz literkę przy nazwisku) | **Uwagi** |
| **A.** Bieg 6 km**B.** Bieg 6 km z koszulką**C.** Marsz 6 km**D.** Marsz 6 km z koszulką**E.** Jazda rowerem 12 km**F.** Jazda rowerem 12 km z koszulką**G.** Iron Teacher (12+18+36 km) **H.** Iron Teacher (12+18+36 km) z koszulką  | **A.** indywidualnie (elektronicznezapisy.pl)**B.** faktura wystawiona na placówkę (dane podaj w tabeli na końcu strony) |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tabelę wyślij na:** **bieg@rewers.edu.pl**

**Masz pytania? Zadzwoń: 533 375 913**

**Potrzebujesz faktury wystawionej na dane placówki? Wypełnij tabelę poniżej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Płatnik:** | **Odbiorca:** |
|  |  |