

Formularz zgłoszeniowy udziału w zawodach MTB o Puchar Szlaku Solnego – 2010 r.

Nr Start.	Nazwisko i Imię	Kod UCI	Klub	Nr lic.	Uwagi

Oświadczam, że znam regulamin zawodów MTB o Puchar Szlaku Solnego

.....
(Podpis zawodnika)

.....
(Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego zawodnika niepełnoletniego)