

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W

IV MISTRZOSTWACH FIRM FARMACEUTYCZNYCH

26 -29 SIERPNIĄ 2021 R.

(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE I ODESŁANIE **DO DNIA 31 lipca 2021 r.**)

Ja niżej podpisana/y zgłaszam swój udział/załogę w składzie*:

1).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

2).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

w **IV Mistrzostwach Firm Farmaceutycznych** w terminie 26–29.08.2021 r. oraz zobowiązuję się do wpłaty należności za wybrany przez mnie rodzaj pobytu - od każdej osoby wchodzącej w skład załogi. Akceptuję regulamin IV Mistrzostw Firm Farmaceutycznych . Każda załoga bierze pełną odpowiedzialność za wylosowany jacht oraz własne bezpieczeństwo.

.....

(data)

(Nr Patentu)

(podpis uczestnika/sternika)

*niepotrzebne skreślić