

ZGŁOSZENIE GOŁĘBI

2024



NAZWA DRUŻYNY

Imię Nazwisko.....

Adres

Kod pocztowy.....

telefon:.....

mail:.....

nr konta bankowego.....

data szczepienia, typ szczepionki.....

Gołębie do drużyny

Lp.	numer rodowy	Barwa
1		
2		
3		
4		
5		

Gołębie rezerwowe

Lp.	numer rodowy	barwa
1		

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Wg Roztocze oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Wg Roztocze

Organizator
osobiście.....
przesyłka

.....
podpis uczestnika:

.....
Data przyjęcia