**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WIELKOPOLSKIE CZWARTKI LEKKOATLTYCZNE - RUNDA JESIENNA**

1. **Organizator lokalny**

- pełna nazwa podmiotu:

- osoby do reprezentacji zgodnie ze statutem:

- adres:

- NIP:

1. **Koordynator lokalny**

- imię i nazwisko:

- telefon:

- e-mail:

1. **Terminarz:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **MIEJSCE** | **ADRES** | **GODZINY** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |