**Zał. nr 1**

**Zgłoszenie uczestnictwa**

**w *XII ZAWODACH DRWALI –OPERATORÓW PILAREK***

***Komańcza 2024***

***Nadleśnictwo/Firma………………………………………………………***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię Nazwisko Zawodnika | Data urodzenia  | Uwagi/kontakt |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej:………………………………………………………***

***E‑mail, telefon…………………………………………………………………………….***