**Karta zgłoszenia**

„PIERWSZE MISTRZOSTWA W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM I SNOWBOARDZIE O PUCHAR PRZEWODNICZĄCEGO IPA REGION ZAKOPANE”

Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia:

……………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail:

………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:

…………………………………………………………………………………………………………

Grupa wojewódzka/region lub organizacja:

………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj wybranego pakietu (pobytowo-startowy, startowy, pobytowy), konkurencja (narty czy snowboard):

……………………………………………………/…………………………………………………….

Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania do startu w zawodach i uprawiania narciarstwa/snowboardu, akceptuję zapisy regulaminu zawodów, zobowiązuję się do wykupienia we własnym zakresie ubezpieczenia NNW na dzień zawodów narciarskich. Zobowiązuję się do opłaty wybranego pakietu przelewem na konto IPA Region Zakopane.

…………………………………………….

 czytelny podpis