



## II Manewry Ratownicze Powiatu Wielickiego

Formularz zgłoszeniowy

Zgłaszam udział OSP ..... w Manewrach Powiatowych, które odbędą się 12 września 2015r.

Imię i Nazwisko uczestnika:

data urodzenia:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

Osoba towarzysząca:

6. ....

Podpis oraz pieczęć przełożonego zgłaszającego zespół na manewry