

.....  
/ miejscowość, data/

.....  
/ pieczęć nagłówkowa jednostki/

## KARTA ZGŁOSZENIA

\* w kat. kobiet/mężczyzn

Lp.	Stanowisko służbowe	Stopień, imię i Nazwisko	Data urodzenia	Nr legitymacji	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.	<b>opiekun</b>				telefon komórkowy

.....  
/podpis przewodniczącego ZT NSZZP/

.....  
/podpis kierownika jednostki/

**UWAGA ! Podczas strzelania strzelający stosują obowiązkowo ochronniki słuchu i wzroku, które każdy zawodnik ma mieć ze sobą.**

\* niepotrzebne skreślić