

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W

VIII MISTRZOSTWACH FIRM FARMACEUTYCZNYCH - PRODUCENTÓW

28 -31 SIERPNIA 2025 R.

(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE I ODESŁANIE **DO DNIA 31 lipca 2025 r.**)

Ja niżej podpisana/y zgłaszam swój udział/załogę w składzie*:

1).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

2).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

3).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

*niepotrzebne skreślić

4).
(imię/imiona i nazwisko)
.....
(adres do korespondencji)
.....
(nr dowodu osobistego)
.....
(nr telefonu)
.....
(adres e-mail)

5).
(imię/imiona i nazwisko)
.....
(adres do korespondencji)
.....
(nr dowodu osobistego)
.....
(nr telefonu)
.....
(adres e-mail)

6).
(imię/imiona i nazwisko)
.....
(adres do korespondencji)
.....
(nr dowodu osobistego)
.....
(nr telefonu)
.....
(adres e-mail)

w **VIII Mistrzostwach Firm Farmaceutycznych** w terminie 28–31.08.2025 r. oraz zobowiązuję się do wpłaty należności za wybrany przez mnie rodzaj pobytu - od każdej osoby wchodzącej w skład załogi. Akceptuję regulamin VIII Mistrzostw Firm Farmaceutycznych . Każda załoga bierze pełną odpowiedzialność za wylosowany jacht oraz własne bezpieczeństwo.

.....
(data) (Nr Patentu) (podpis uczestnika/sternika)

*niepotrzebne skreślić