Lista uczestników Biwaku DMB – „RAZEM”

Nazwa (drużyny, klasy, grupy)…………………………………………………………………....

Adres (drużyny, szkoły) …………………………………………………………………................

Imię Nazwisko opiekuna……………………………………………………………………………

PESEL opiekuna………………………………………………………………………………………..

Adres i telefon opiekuna ……………………………………………………….............................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Imię | Nazwisko | Numer ewidencyjny |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |

Stwierdzam, że znamy treść regulaminu imprezy i zobowiązujemy się go przestrzegać oraz ponoszę całkowitą odpowiedzialność, za powierzoną mi młodzież i jej zachowanie.

…………………………………………..

Czytelny podpis opiekuna

……………………………………………

Podpis Komendanta macierzystego Hufca

lub dyrektora szkoły