Zgłoszenie: Mistrzostwa Polski Uczniów Szkół Cukierniczych EXPO SWEET 2019

Arkusz aktywny - PROSZĘ WYPEŁNIAĆ NA KOMPUTERZE, ZAPISAĆ NA DYSKU, wydrukować, podpisać, zeskanować podpisany i odesłać skan oraz plik PDF

ZAWODNIK nr 1 imię:

nazwisko

ZAWODNIK nr 2 imię:

nazwisko

OPIEKUN imię:

nazwisko

Nazwa szkoły wystawiającej Zespół

adres szkoły wystawiającej Zespół

kod pocztowy - miejscowość

ulica i nr domu

adres e-mail do kontaktu

bezpośredni nr telefonu do kontaktu

Poniżej proszę wpisać wymiary zawodników i opiekuna, w celu przygotowania ubrań roboczych:

	Zawodnik nr 1	**Zawodnik nr 2**	**Opiekun**
Wzrost	…….	…….	…….
Obwód klatki piersiowej	…….	…….	…….
Obwód pasa	…….	…….	…….
Zwykle noszony rozmiar ubrania (nr)			

Podpisy i oświadczenie

Podpisując zgłoszenie akceptuję postanowienia Regulaminu Mistrzostw Uczniów Szkół Cukierniczych „Expo Sweet"

miejscowość, data;……

miejscowość, data;……

Zawodnik nr 1 – podpis……

Zawodnik nr 2 – podpis ……..

Dyrektor szkoły – podpis i pieczątka……

Formularz należy przesłać na adres **j.zbaliszyn@exposweet.pl** . Termin nadsyłania zgłoszeń - 2 listopada 2018r.