**Nazwisko i imię**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nr telefonu komórkowego**:

**adres mailowy**: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Data urodzenia**: ………………………………………………….. **Nr leg. PTT** …………………………… **Dieta wegetariańska**: (**Tak,** **Nie) …………………………………………………**

 **Kartę zgłoszenia prosimy o przesłanie mailem na adres** **wjablonski@ptt.org.pl** **lub w wyjątkowych sytuacjach, pocztą na adres Oddziału Polskiego Towarzystwa Tatrzańskiego w Radomiu ul. Traugutta 18 lok. 6**

Impreza obędzie się bez względu na pogodę. Ilość miejsc jest ograniczona. O przyjęciu decydują kolejność - dostarczenia karty zgłoszenia oraz data pierwszej wpłaty wpisowego na konto bankowe.  **Uczestnicy biorą udział w imprezie na własną odpowiedzialność i ubezpieczają się we własnym zakresie.**

**………………………………………………………… ………………………………………………………**

 *Miejscowość data Podpis*