

**Zgłoszenie**  
do udziału w IV Mistrzostwach w Ratownictwie Jednostek  
Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Powiatu Proszowickiego

.....  
(jednostka OSP)

Lp.	Nazwisko, imię	Funkcja	Data ważności badań lekarskich	Ukończenie kursu KPP/ wyszkolenie medyczne	Strażak PSP/OSP	Podpis uczestnika
1		Dowódca				
2		Kierowca				
3		Ratownik				
4		Ratownik				
5		Ratownik				
6		Ratownik				
7		Obserwator				

Uczestnicy podpisem składanym na karcie zgłoszeniowej potwierdzają autentyczność wprowadzonych danych oraz akceptację regulaminu mistrzostw.  
Organizatorzy mają prawo zażądać do wglądu dokumentów poświadczających ubezpieczenie, badania lekarskie, wyszkolenie uczestników.

.....  
Podpis prezesa OSP

.....  
Podpis naczelnika OSP