**Zgłoszenie do;**

 ***OTWARTE REGATY***

 **SPŁYW KAJAKOWY/SUP**

**10 Puchar Rektora Politechniki Poznańskiej**

**10 UONE SUP RACE / 20 lat UKS 55**

**,,Rektorska 10-tka ,,**

**Poznań /Czerwonak 24 maj 2025 r**

zgłaszająca/cy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nazwisko i Imię uczestnika …..................................................................................... adres zamieszkania …........................................................... mail;. …............................................................................ kontakt telefon ….................................................................................................................  | Rok urodzenia**…..........** | Kategoria łodzi –**…..............** |  |  | **Dystans****…......................****…....................** |

zgłaszająca/cy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nazwisko i Imię uczestnika …..................................................................................... adres zamieszkania …........................................................... mail;. …............................................................................ kontakt telefon ….................................................................................................................  | Rok urodzenia**…..........** | Kategoria łodzi –**…..............** |  |  | **Dystans****…......................****…....................** |

Przykład zgłoszenia :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nazwisko i Imię uczestnika **Doran Jarocki**Adres 62-710 Maliczki ul. Kwiatowa 5/7 mail;. doran@gmail.comkontakt telefon; 582 963 321 | Rok urodzenia**1975** | Kategoria łodzi –**SUP Masters** |  |  | **1000 m** **10 km** |