**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.com  kontakt telefon; 582 963 321 | Rok urodzenia  **1975** | Kategoria łodzi –  **SUP Masters** |  |  | **1000 m**  **10 km** |