

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W

IX MISTRZOSTWACH FIRM FARMACEUTYCZNYCH - PRODUCENTÓW

27 -30 SIERPNIA 2026 R.

(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE I ODESŁANIE **DO DNIA 31 lipca 2026 r.**)

Ja niżej podpisana/y zgłaszam swój udział/załogę w składzie*:

1).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

2).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

.....

(adres e-mail)

3).

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(nr dowodu osobistego)

.....

(nr telefonu)

*niepotrzebne skreślić

.....
(adres e-mail)

4).

(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

5).

(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

6).

(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

w IX **Mistrzostwach Firm Farmaceutycznych** w terminie 27–30.08.2026 r. oraz zobowiązuję się do wpłaty należności za wybrany przez mnie rodzaj pobytu - od każdej osoby wchodzącej w skład załogi. Akceptuję regulamin IX Mistrzostw Firm Farmaceutycznych . Każda załoga bierze pełną odpowiedzialność za wylosowany jacht oraz własne bezpieczeństwo.

.....
(data)

.....
(Nr Patentu)

.....
(podpis uczestnika/sternika)

*niepotrzebne skreślić