



Okręg PZW Konin  
Ul. Wyspiańskiego 1, 62-510 Konin  
Tel. 063 242-28-53

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

.....  
(Nr i nazwa Koła, Klubu PZW)

### **SPLAWIKOWA IMPREZA WĘDKARSKA o PUCHAR PREZESA OKRĘGU PZW KONIN**

Zbiornik Stare Miasto  
20 września 2025r.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia*	
1.			ZAWODNIK
2.			ZAWODNIK
3.			TRENER
4.			SĘDZIA
5.			INNY

\*niezbędna do ubezpieczenia

Zgłaszający.....  
Imię i nazwisko

Tel.....

.....  
(Pieczętka i podpisy)

Zgłoszenie elektroniczne na e-mail:

[oks-sport@pzw.konin.pl](mailto:oks-sport@pzw.konin.pl)