



## KARTA ZGŁOSZEŃ

OTWARTE MISTRZOSTWA OPERATORÓW ATV STRAŻY I PODMIOTÓW  
WSPIERAJĄCYCH „ELIMINACJE PODKARPACIE”

<b>Nazwa jednostki/podmiotu</b>	
<b>Numer rejestracyjny pojazdu</b> (W przypadku braku prosimy o wpisanie BRAK)	
<b>Imię Nazwisko osoby kontaktowej</b>	
<b>Numer kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Zapewniam na dzień 23.05.2026 pojazd będzie posiadał ważne badanie techniczne oraz ubezpieczenie OC oraz NW</b>	<b>TAK</b>

Pieczęć podmiotu:

Podpis osoby zgłaszającej:

Dane do przelewu:

Koleina4x4

Krempna 57 38-232 Krempna

**Kwota Przelewu 400 zł brutto**

Numer konta bankowego: **65 1240 2337 1111 0011 2203 6544**

Tytuł przelewu:

**OPLATA ZA UDZIAŁ ELIMINACJE PODKARPACIA + (NAZWA JEDNOSTKI)**

**W sprawie Pytań Prosimy o kontakt pod nr Telefonów**

**Nr do Koleina4x4 570 977 699**

**Nr do Komandora mistrzostw 606 350 596**