Załącznik nr 4

Wykaz osób zapoznanych z regulaminem 5. Rajdu motocyklowego weteranów

……………………………………………………………………………………

pełna nazwa jednostki wojskowej/ instytucji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | stopień | IMIĘ I NAZWISKO  (wypełnić czytelnie, DUŻYMI LITERAMI) | Zapoznałem się z regulaminem  5. Rajdu Motocyklowego Weteranów (czytelny podpis i data) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  | **WZÓR** | |