**KARTA ZGŁOSZENIA NA XVII RAJD ROWEROWY  
„W ZDROWYM CIELE ZDROWY DUCH”**

**25 maja 2024 r. (sobota)**

Organizatorzy:   
Towarzystwo Przyjaciół Zgierza, Stowarzyszenie Absolwentów Gimnazjum i Liceum im. St. Staszica w Zgierzu

Ramowy opis trasy:   
Zgierz, Pl. J. Kilińskiego – ul. Parzęczewska – Jedlicze – Grotniki – Zimna Woda – Słowik – Kania Góra – Miasto Ogród Sokolniki – Katarzynów – Dzierżązna – Biała (gospodarstwo pp. Misztalów). Łącznie ok. 30 km.

W miarę możliwości uczestnicy jadą razem, tj. wzajemnie widząc się na trasie.

Powrót do Zgierza rowerami – w zgłoszonych grupach, dowolną trasą (ok. 12 km).

**GRUPA ......................................................................................................................................**(np. nazwa szkoły)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **NR LEGITYMACJI SZKOLNEJ**  **(dla grup szkolnych)** | **OPŁATA** |
|  |  |  | Opiekun |
|  |  |  | Opiekun |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **RAZEM** |  |

Podpis opiekuna: Podpis przyjmującego:

…………………….. …………………………..

*tel. kontaktowy: Adam Zamojski 503 007 726*