Załącznik nr 4 do Regulaminu MTTK

Protokół z eliminacji rejonowych
Mazowieckiego Turnieju Turystyczno-Krajoznawczego

.............................................................................

(dane organizatora eliminacji rejonowych MTTK)

Adresat:

Mazowieckie Forum Oddziałów PTTK

ul. Senatorska 11

00-075 Warszawa

1. W organizowanych przez nas eliminacjach brało udział .................. osób, w tym .................. członków PTTK, z tego:
2. w kategorii szkół podstawowych .................. zespołów .................. uczestników,
3. w kategorii szkół ponadpodstawowych .................. zespołów .................. uczestników,
4. w kategorii szkół specjalnych .................. zespołów .................. uczestników.
5. Eliminacje odbyły się w dniach ................................w ………………………………………………
6. Drużyny w następujących składach wygrały eliminacje i będą uczestniczyć w następnym etapie MTTK:

|  |
| --- |
| 1. Szkoły podstawowe
 |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Drużyna reprezentuje: .......................................(pełna nazwa szkoły, klubu i dokładny adres)

Opiekun drużyny: ................................................................. (imię i nazwisko, data urodzenia)

zamieszkała/y w: ...............................................................................................................

e-mail: .................................................................. tel. kontaktowy: …………………………..

|  |
| --- |
| 1. Szkoły ponadpodstawowe
 |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Drużyna reprezentuje: .......................................(pełna nazwa szkoły, klubu i dokładny adres)

Opiekun drużyny: .................................................................(imię i nazwisko, data urodzenia)

zamieszkała/y w: ......................................................................................................................

e-mail: .................................................................. tel. kontaktowy: ..........................................

|  |
| --- |
| 1. Szkoły specjalne
 |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Drużyna reprezentuje: .......................................(pełna nazwa szkoły, klubu i dokładny adres)

Opiekun drużyny: .................................................................(imię i nazwisko, data urodzenia)

zamieszkała/y w: ......................................................................................................................

e-mail: .................................................................. tel. kontaktowy: ..........................................

1. Krótka charakterystyka eliminacji, informacja o przeprowadzonych konkurencjach praktycznych:

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| .................................(miejscowość, data) | ......................................................................................(podpis osoby kierującej zespołem przeprowadzającym eliminacje MTTK) |