

**XVII Regionalne Mistrzostwa Pierwszej Pomocy  
Zespół Szkół Naftowo-Gazowniczych w Krośnie**

**Zgłoszenie zespołu do mistrzostw**

**Szkoła:**.....

**Wykaz ratowników:**

1. ....
2. ....
3. ....

**Opiekun:**.....

**Miejscowość, data**.....