

RIDER TECHNICZNY

PRZEGLĄD KAPEL GARAŻOWYCH „GOFER”

Grójec, 25 czerwiec 2016r.

NAZWA ZESPOŁU		
WYMAGANIA TECHNICZNE		
Uwagi		
Osoba z zespołu odpowiedzialna za technikę	Imię i Nazwisko	
	Telefon	
	Adres mail	

.....

/data , miejscowość/

.....

/Podpis lidera zespołu/