**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/