

Trzcinica, dnia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY
ROZGRYWKI SPORTOWE – POŻEGNANIE LATA

NAZWA ZESPOŁU

L.p.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Miejsce na podpis (w dniu turnieju)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Dane i adres opiekuna drużyny*:

Telefon kontaktowy:

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem, który akceptuję

.....

(czytelny podpis opiekuna)

**Opiekunem drużyny jest osobą pełnoletnią, która reprezentuje drużynę oraz odpowiada za pozostałych zawodników z drużyny*