

ZGŁOSZENIE DO HALOWEGO TURNIEJU „DZIKICH DRUŻYN” DOBRA CUP 2014

NAZWA DRUŻYNY -

IMIĘ NAZWISKO KAPITANA DRUŻYNY-

IMIĘ NAZWISKO OPIEKUNA DRUŻYNY -

TELEFON KONTAKTOWY DO OPIEKUNA DRUŻYNY -

| Lp | Nazwisko i imię | Data urodzenia rrrr- mm- dd | Podpis zawodnika |
|-----|-----------------|--------------------------------|------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

Oświadczam, że zespół zapoznał się z zasadami gry obowiązującymi na turnieju.
Stwierdzam zgodność danych ze zgłoszenia.

.....
podpis opiekuna drużyny