

ZGŁOSZENIE DO HALOWEGO TURNIEJU „DZIKICH DRUŻYN” DOBRA CUP 2015

NAZWA DRUŻYNY:.....

IMIĘ I NAZWISKO KAPITANA DRUŻYNY:.....

IMIĘ I 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.			

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

.....
podpis opiekuna drużyny