Formularz zgłoszenia udziału

1. Nazwa drużyny:

……

……..…….

2. Drużyna reprezentuje firmę/instytucję/grupę:

……

…… .

3. Nazwisko i imię kapitana drużyny (firmy/instytucji/grupy):

……

……..….

4. Dane kontaktowe do kapitana drużyny (firmy /instytucji /grupy):
Nr telefonu kontaktowego: ……..……..

5. Liczba członków drużyny: …….. osób,

Oświadczam, że osoby wchodzące w skład zgłaszanej drużyny zapoznały się z treścią Regulaminu „**TURNIEJU PIŁKI SIATKOWEJ DRUŻYN SAMORZĄDOWYCH** O PUCHAR BURMISTRZA SZCZUCZYNA” i akceptują jego zapisy.

……..……

Data i podpis kapitana drużyny
(firmy/instytucji/grupy)