

Zimowy Amatorski Turniej Siatkówki Drużyn Mieszanych

ZGŁASZAM DRUŻYNĘ

.....
(NAZWA DRUŻYNY)
do udziału w Zimowym Amatorskim Turnieju Siatkówki Drużyn Mieszanych

Lp.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Rozmiar Koszulki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obowiązującym podczas Zimowego Amatorskiego Turnieju Siatkówki Drużyn Mieszanych i zobowiązuję się w imieniu zespołu do jego stosowania oraz do wpłaty wpisowego w wysokości 500,00 zł.

Dane kontaktowe kapitana zespołu:

Nazwisko i imię	Nr telefonu	adres e-mail

.....
podpis kapitana

Mysłowice dn.