**Formularz zgłoszeniowy do II Gminnego Turnieju Piłki Siatkowej Organizacji Lokalnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa drużyny |  |
| Imię i nazwisko kapitana drużyny |  |
| Telefon kontaktowy do kapitana drużyny |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwiskozawodnika | Dataurodzenia |
|  1. |  |  |
|  2. |  |  |
|  3. |  |  |
|  4. |  |  |
|  5. |  |  |
|  6. |  |  |
|  7. |  |  |
|  8. |  |  |
|  9. |  |  |
| 10. |  |  |

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję siebie oraz drużynę do jego przestrzegania.**

 **……………………………………………………………..**

Czytelny podpis kapitana drużyny