

**TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ
MŁODZIEŻOWYCH RAD WIELKOPOLSKI – 2024
5.10.2024 r.**

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa drużyny

Imię i nazwisko kapitana drużyny.....

Telefon kontaktowye-mail:.....

Skład drużyny:		
L.p.	Imię i nazwisko	Pełnoletność
1.	- kapitan	Tak
2.		Tak/Nie*
3.		Tak/Nie*
4.		Tak/Nie*
5.		Tak/Nie*
6.		Tak/Nie*
7.		Tak/Nie*
8.		Tak/Nie*
9.		Tak/Nie*

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY JEST JEDNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ REGULAMINU TURNIEJU.

.....
(podpis kapitana)

* niewłaściwe skreślić

Skan zgłoszenia wysłać na adres e-mail: młodziejowy.sejmik@umww.pl do dnia 16 września 2024 r.
do godz. 15:00

Organizator:



Wykonawca:

