

Nazwa zespołu:

Kategoria: U-13/U-20 (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko (zawodnicy)	Adres zamieszkania	Data urodzenia*

*** Wraz ze zgłoszeniem drużyny, niezbędna jest zgoda rodziców lub opiekuna prawnego (w przypadku zawodników nieletnich). Zgoda ta powinna zostać złożona wraz z listą zgłoszeniową.**

Imię i nazwisko oraz numer telefonu kierownika zespołu:

.....

Zgłoszenia do 25.09.2015 – osobiście w Domu Kultury w Dubecznie, ul. Szkolna 5 / wysłać skany e-mailem (dostarczenie oryginałów w dniu zawodów) / skontaktować się telefonicznie, e-mail: sil.dubeczno@gmail.com, tel. 696 065 228.

Uiszczenia opłaty wpisowej 10 zł należy dokonać w momencie składania zgłoszeń lub w dniu zawodów (w przypadku mailowego złożenia zgłoszenia) wraz z dostarczeniem oryginału zgłoszenia