

Nazwa zespołu: .....

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

Imię i nazwisko	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 należy złożyć w dniu zawodów na 15 minut przed rozpoczęciem zawodów

Kontakt: e-mail: sil.dubeczno@gmail.com, tel. 696 065 228.