

## ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO WIELKANOCNEGO TURNIEJU PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR BURMISTRZA UNIEJOWA

NAZWA DRUŻYNY.....

IMIĘ I NAZWISKO KAPITANA DRUŻYNY.....

DANE KONTAKTOWE KAPITANA DRUŻYNY TEL. E:MAIL

.....

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Adres
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....  
*podpis osoby zgłaszającej*