**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

# TURNIEJ MIKOŁOWSKIEJ MŁODZIEŻY W PIŁCE SIATKOWEJ

**Mikołów, 23.06.2024 r.**

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Nazwa drużyny*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

*Zgłoszenie się do turnieju jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu.*

*Kapitam drużyny zobowiązany jest dostarczyć oświadczenia udziału w imprezie podpisane przez prawnego opiekuna dziecka/uczestnika.*

*…...….…………………………….… Trener/Kierownik drużyny*