**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

# XII TURNIEJ O PUCHAR BURMISTRZA MIKOŁOWA W PIŁCE SIATKOWEJ Młodziczek

**Mikołów, 14.09.2024 r.**

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

*Nazwa drużyny*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |

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

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

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