**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO**

**XV NOWOROCZNEGO TURNIEJU SIATKARZY AMATORÓW**

**NAZWA ZESPOŁU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** |
| 1 |   |
| 2 |   |
| 3 |   |
| 4 |   |
| 5 |   |
| 6 |   |
| 7 |   |
| 8 |   |
| 9 |   |
| 10 |   |
| 11 |  |
| 12 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontakt z zespołem:   | **telefon:** | e – mail:  |

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty wpisowego do dnia 20.12.2023 pod rygorem niedopuszczenia zespołu do turnieju.

Podpis opiekuna zespołu: