

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

OPIEKUN, TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL KONTAKTOWY	
NAZWA DRUŻYNY	
KATEGORIA	NIP I NAZWA FIRMY*
ZAWODNIK NR 1 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA	ZAWODNIK NR 2 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA
ZAWODNIK NR 3 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA	ZAWODNIK NR 4 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA
ZAWODNIK NR 5 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA	ZAWODNIK NR 6 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA
ZAWODNIK NR 7 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA	ZAWODNIK NR 8 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA
ZAWODNIK NR 9 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA	ZAWODNIK NR 10 IMIĘ I NAZWISKO ROK URODZENIA

*NALEŻY WYPEŁNIĆ JEŻELI MA ZOSTAĆ WYSTAWIONA FAKTURA