|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****17 Otwarty Turniej Gminy Tomice w Piłce Siatkowej****4 sierpnia, 2024 rok** |
| **NAZWA DRUŻYNY:**  |
| **Lp.** | Imię, nazwisko | Adres | Rok urodzenia |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
|  |
|  | Numer telefonu | Imię, nazwisko |
| Tel. komórkowy 1: |  |  |
| Tel. komórkowy 2: |  |  |
|  |
| Opiekun: |  |