|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | |  | | | |