Data turnieju: 14 lutego 2015 r.

Data zgłoszenia: do 11 lutego 2015 r.

Nazwa firmy/instytucji

Nazwa drużyny

Imię i Nazwisko kapitana drużyny

**Podpis kapitana drużyny**

**………………………………..**

| **L.P** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Numer zawodnika** | **Zawodnik zrzeszony TAK lub NIE** | **Nazwa klubu** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

Kontakt z kapitanem drużyny (**ważne by podać oba**):

**e-mail:**

**Numer telefonu komórkowego:**

Formy zgłoszenia:

1. Zgłoszenie zainteresowania elektronicznie na adres: kksykiewicz@gmail.com, a następnie uzyskanie wersji elektronicznej formularza.