



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dot. „Orlik Polska” kat. +16 & +35

Szczebel Regionalny

Nazwa zespołu:.....

Kapitan:.....

Telefon:.....

Kadra

Lp	Imię i Nazwisko	Pesel (obowiązkowe)	e-mail *rabat w ZinaSklep.pl
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpisując formularz oświadczam, że cała drużyna zapoznała się z regulaminem i akceptuje go.

.....
(podpis kapitana bądź osoby z listy)

