

WIELKI TURNIEJ SZKÓŁ PODSTAWOWYCH O PUCHAR ZOLTAR LASER TAG JAWORZNO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa szkoły:	Nazwa i numer szkoły, którą reprezentuje drużyna. Np. Szkoła Podstawowa nr 16
Klasa	Np. 5C
Nazwa drużyny	Np. SP16.KL.5C
Gracz 1- Kapitan	Imię, nazwisko, data urodzenia, nick- max 10 angielskich znaków, nr telefonu, adres mail,
Gracz 2	Imię, nazwisko, data urodzenia, nick- max 10 angielskich znaków, nr telefonu, adres mail,
Gracz 3	Imię, nazwisko, data urodzenia, nick- max 10 angielskich znaków, nr telefonu, adres mail,
Gracz 4	Imię, nazwisko, data urodzenia, nick- max 10 angielskich znaków, nr telefonu, adres mail,
Gracz 5- Rezerwowi	Imię, nazwisko, data urodzenia, nick- max 10 angielskich znaków, nr telefonu, adres mail,
Gracz 6- Rezerwowi	Imię, nazwisko, data urodzenia, nick- max 10 angielskich znaków, nr telefonu, adres mail,

Osoba zgłaszająca:..... Podpis:.....

Uwagi: Numer telefonu i adres mailowy wymagany jest tylko od kapitana drużyny. W przypadku kiedy kapitan nie posiada telefonu i adresu mailowego, prosimy o podanie tych danych do rodzica lub opiekuna.