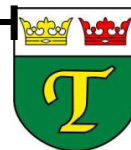


**OFICJALNE ZGŁOSZENIE DO VII HALOWYCH
MISTRZOSTW SAMORZĄDOWCÓW
TERESIN 2017**



Imię i nazwisko:*

Data urodzenia (rocznik):*

Reprezentant (Urzędu Gminy, jednostek organizacyjnych Gminy, Rady Gminy itp.):*

Stanowisko:*

Telefon kontaktowy jednostki zgłaszającej*

Telefon osoby zgłoszonej:*

e-mail osoby zgłoszonej:*

Kategoria wiekowa do lat:*

Informuję, iż zapoznałem się z regulaminem turniejowym i akceptuję wszystkie zawarte w nim podpunkty

.....
Podpis uczestnika

.....
Pieczęć i podpis osoby zgłaszającej

Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia **24 (piątek) listopada 2017 r.**

na adres e-mail: **teresin2017@op.pl**