**OFICJALNE ZGŁOSZENIE DO VIII HALOWYCH** 

 **MISTRZOSTW SAMORZĄDOWCÓW**

 **TERESIN 2018**

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………………………………….

**Data urodzenia (rocznik):**……………...……………………………………………………….………...

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

………………………………………………………………………………………...………

**Stanowisko:**…………………………………………………………………………………….

**Telefon kontaktowy jednostki zgłaszającej** ……………………………………….……….

**Telefon osoby zgłoszonej:** ………………………………………………………..…………..

**e-mail osoby zgłoszonej:**……………………………………………………………..………..

**Kategoria wiekowa do lat:**……………………………………………..………………………

**Rozmiar koszulki polo / t-shirt, wzrost:**.........................................................................................

***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 **30 (piątek) listopada 2018 r.**

na adres e-mail: **teresin2018@op.pl**