



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU
W AMATORSKIM TURNIEJU PIŁKI SIATKOWEJ
O PUCHAR WÓJTA GMINY SĘDZIEJOWICE
25.09.2021 r.**

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Podpis zawodnika lub opiekuna prawnego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

.....

(data i czytelny podpis osoby zgłaszającej drużynę)