****

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY** |
|  |
| **Turniej Sołectw** |
| Dożynki Gminno-Powiatowe31 sierpnia 2019 r. |
|  |
| Imię i nazwisko zgłaszającego |  |
| Telefon kontaktowy, adres e-mail |  |
|  |
| **Drużyna** |
| **Nazwa drużyny**  |  |
| **Imię i nazwisko kapitana** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
|  |
|  |  |  |
| *Miejscowość* | *Data* | *Podpis zgłaszającego* |