****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY** | | | | |
|  | | | | |
| **Turniej Sołectw** | | | | |
| Dożynki Gminno-Powiatowe  31 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* |