

Formularz Zgłoszeniowy
VII Nocny Turniej Piłki Nożnej
Żarów CENTRUM MASTERS
Orlik 2016
27.08.2016 r.

Nazwa drużyny:

L.p.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Imię, nazwisko kapitana

Tel. kontaktowy:

Dostarczenie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczny z akceptacją regulaminu przez wszystkich uczestników.

- Warunkiem przystąpienia drużyny to Turnieju jest dostarczenie formularza zgłoszeniowego oraz okazanie dowodu wpłaty wpisowego do dnia 25.08.2016 r. do animatora Orlika lub na adres Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie, ul. Piastowska 10A, 58-130 Żarów tel./fax. 074 8580-753 lub e-mail: sport@centrum.zarow.pl

Konto bankowe: BZ WBK O/Żarów 41 1090 2369 0000 0006 0201 9502
Wpisowe: 50 zł od drużyny – na konto lub w GCKiS w Żarowie