

# Formularz Zgłoszeniowy

## Turniej zakładów pracy w piłkę nożną o puchar Burmistrza Miasta Żarów z okazji Dni Żarowa 2019

Żarów 25.05.2019

**Nazwa zakładu:** .....

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.**

- Warunkiem przystąpienia drużyny to turnieju jest dostarczenie formularza zgłoszeniowego oraz okazanie dowodu wpłaty wpisowego (100 zł.) do dnia **17.05.2019 r.** 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](mailto:sport@centrum.zarow.pl)

**Konto bankowe: BZ WBK O/Żarów 41 1090 2369 0000 0006 0201 9502**

.....  
**pieczęć i podpis kadr/dyrekcji**  
**oświadczam, iż ww. osoby**  
**są pracownikami zakładu**