

Formularz Zgłoszeniowy

Turniej zakładów pracy w piłkę nożną o puchar Burmistrza Miasta Żarów Żarów 19.09.2020

Nazwa zakładu:

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

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 **16.09.2020 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

Konto bankowe: Santander O/Żarów 41 1090 2369 0000 0006 0201 9502

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