

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

W X MISTRZOSTWACH DOLNEGO ŚLĄSKA PLACÓWEK RESOCJALIZACYJNYCH W TENISIE STOŁOWYM

Zgłaszam udział

.....

(pełna nazwa placówki)

telefon placówki:

e – mail placówki:

w X Mistrzostwach Dolnego Śląska Placówek Resocjalizacyjnych w Tenisie Stołowym.

Kierownik drużyny:

.....

(imię i nazwisko kierownika drużyny, telefon kontaktowy)

Adres e-mail kierownika drużyny:

Liczba wychowanków : chłopcy: dziewczęta:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem X Mistrzostw Dolnego Śląska Placówek Resocjalizacyjnych w Tenisie Stołowym i w pełni go akceptuję, a uczestnicy Mistrzostw posiadają niezbędne ubezpieczenie OC i NNW.

.....
data

.....
podpis dyrektora placówki