

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

DO OTWARTEGO TURNIEJU PIŁKI SIATKOWEJ DRUŻYN AMATORSKICH

MIEJSCE
Hala Sportowa
Pl. Żeromskiego 5A
Strzelce Opolskie

Nazwa Drużyny.....

L.p.	Imię i Nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Uczestnicy biorą udział w turnieju na własną odpowiedzialność.
Każdy z uczestników ma obowiązek wypełnić załącznik nr 2 , który należy dostarczyć
najpóźniej w dniu zawodów.

Kapitan Drużyny

(imię i nazwisko, proszę podać telefon kontaktowy) :

ORGANIZATOR:
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
Pl. Żeromskiego 5A
47 - 100 Strzelce Opolskie