

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA DRUŻYNY

## DO NOCNEGO TURNIEJU DZIKICH DRUŻYN PIŁKI NOŻNEJ organizowanego w ramach obchodów „DNI STRZELEC OPOLSKICH ”

MIEJSCE

Stadion Miejski w Strzelcach Opolskich  
ul. Strzelców Bytomskich 2a

**Nazwa Drużyny**.....

Kategoria wiekowa 26+

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

Uczestnicy biorą udział w turnieju na własną odpowiedzialność.

**Kapitan Drużyny** (imię i nazwisko, proszę podać telefon kontaktowy) :

.....  
.....

Data złożenia zgłoszenia ( wypełnia organizator) .....

ORGANIZATORZY:

**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji**  
ul. Opolska 46