

ZGŁOSZENIE

do Powiatowego Turnieju Halowej Piłki Nożnej
Ochotniczych Straży Pożarnych
o PUCHAR STAROSTY OŚWIĘCIMSKIEGO

Nazwa drużyny:.....

Imię i nazwisko osoby obsługi:.....

Imię i nazwisko osoby obsługi:.....

Dane osoby do kontaktów organizacyjnych:

Imię i nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

e-mail:.....

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Seria i numer dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)