

..... dnia



ZGŁOSZENIE DRUŻYNY DO ROZGRYWEK Niemodlińskiej Halowej Ligi Piłkarskiej 2017/2018

PEŁNA NAZWA DRUŻYNY:

.....

KIEROWNIK DRUŻYNY:

NAZWISKO I IMIĘ:

ADRES:

TEL. DOM.....

TEL. KOM

TEL. W PRACY.....

email :

REZERWOWY KONTAKT:

NAZWISKO I IMIĘ:

TELEFON:

email :

WYRAŻAM ZGODĘ NA PODANIE W/W DANYCH W KOMUNIKACIE
ORGANIZATORA DLA POTRZEB KIEROWNIKÓW POZOSTAŁYCH DRUŻYN.

PODPIS KIEROWNIKA DRUŻYNY

.....