

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NAZWA ORGANIZATORA ELIMINACJI

ULICA I NUMER

KOD POCZTOWY

MIASTO

OSOBA KONTAKTOWA

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

ADRES STRONY INTERNETOWEJ ORGANIZATORA

PROPONOWANA DATA TURNIEJU

MIEJSCE GDZIE ODBĘDZIE SIĘ TURNIEJ

Wyrażam zgodę na wykorzystanie treści związanych z organizacją turnieju eliminacyjnego przez Organizatora.

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO