

..... dnia.....20.....

**POTWIERDZENIE
UCZESTNICTWA W ROZGRYWKACH
AMATORSKIEJ LIGI TENISA STOŁOWEGO
MIEJSKIEGO OŚRODKA SPORTU I REKREACJI W ELBLĄGU**

Potwierdzam udział w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Tenisa Stołowego w sezonie/.....

ANKIETA DRUŻYNY

1. Nazwa drużyny:

2. Osoba odpowiedzialna za drużynę:

Nazwisko i imię:

Adres (z kodem poczt.):

Tel. stacjonarny:; tel. kom.:; e-mail:

Skład drużyny do rozgrywek w sezonie 2017/2018			
Lp.	Nazwisko	Imię	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

W rozgrywkach sezonu 2017/2018 mogą uczestniczyć tylko w/w zawodnicy.

.....
podpis osoby upoważnionej

*Prawidłowo wypełnione potwierdzenie wraz z dowodem opłaty wpisowego należy przesać na adres e-mail:
imprezy@mosir.elblag.eu*