

\Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
82-300 Elbląg, ul. Karowa 1
tel.: +55 6256306
e-mail: imprezy@mosir.elblag.eu
www.mosir.elblag.eu



Załącznik nr 1

..... dnia.....20..... r.

**POTWIERDZENIE
UCZESTNICTWA W ROZGRYWKACH
ELBLĄSKIEJ LIGI KOSZYKÓWKI AMATORSKIEJ
MIEJSKIEGO OŚRODKA SPORTU I REKREACJI W ELBLĄGU**

Potwierdzam udział w rozgrywkach Elbląskiej Ligi Koszykówki Amatorskiej „Nati Basket Liga” w sezonie/.....

ANKIETA DRUŻYNY

1. Nazwa drużyny:

2. Osoba odpowiedzialna za drużynę:

Nazwisko i imię:

Adres (z kodem poczt.):

Tel.:

e-mail:

.....
podpis osoby upoważnionej

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