

ZGŁOSZENIE

1. Imię i nazwisko -

.....

tel:

Oświadczam, iż biorąc udział w II Turnieju Tenisa Ziemnego – W tenisa grymy czas wolny aktywnie spędzamy w dniu 19 sierpnia 2023 roku na obiekcie sportowym w Polichnie, biorę za siebie pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia, ewentualne kontuzje i problemy zdrowotne.

| Lp. | Imię i nazwisko zawodnika | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Podpis |
|-----|---------------------------|----------------|----------------------|--------|
| 1. | | | | |

Informuję, że znam regulamin turnieju i zobowiązuję się go przestrzegać

Podpis uczestnika -.....