

Towarzystwo Przyjaciół Ząbek

05-091 Ząbki ul. Słowackiego 10

KRS: 0000364692 NIP: 1251580076 REGON: 142578393

email: : tpz@tpz.org.pl www.tpz.org.pl

konto: 26 8006 0000 0024 2426 2000 0001



ZGŁOSZENIE¹

IV Turniej piłkarski o Puchar Towarzystwa Przyjaciół Ząbek

Nazwa			
L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Nr
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Imię i nazwisko kapitana drużyny	
Nr telefonu	
Email	

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju o Puchar Towarzystwa Przyjaciół Ząbek

.....
(podpis kapitana drużyny)

¹ Wypełnione i podpisane zgłoszenie należy w dniu Turnieju dostarczyć Organizatorowi