

KARTA ZGŁOSZENIOWA „KTS OPEN”

Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do godz. 18.00 w czwartek 31 sierpnia 2023 r. na adres e-mail:

zgloszenia.ktsndm@gmail.com

Lp.	Imię i nazwisko	Kategoria	Rok urodzenia	Klub/Miejscowość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Osoba zgłaszająca, kontakt (telefon)

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie osoby zapoznały się z regulaminem “KTS OPEN”.

Podpis osoby zgłaszającej

.....

*Dotyczy zgłoszeń osób niepełnoletnich

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju “KTS OPEN” dnia 2/3.09.2023 w Nowym Dworze Mazowieckim.

Podpis rodzica/opiekuna

.....