**Formularz zgłoszenia do
FESTIWALU MINI SIATKÓWKI PLAŻOWEJ 2017**

**POD PATRONATEM WÓJTA GMINY RZĄŚNIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **Nazwa drużyny:** |  |

…………………………………..
(podpis Opiekuna)

**Proszę o przesłanie formularza pod adres mailowy:** damianmikolajczyk@o2.pl