



„I Świętokrzyska Liga ZMW” KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

Pełna nazwa Drużyny/.....

ADRES.....

TELEFON/FAX.....

E – MAIL.....

Powiat

Gmina

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
		-----	Nauczyciel/Opiekun

.....
Podpis Nauczyciela/Opiekuna (czytelnie)

.....
Pieczętka i podpis Dyrektora Szkoły/Prezesa UKS /Opiekuna