

**Formularz Zgłoszeniowy**  
**VIII Nocny Turniej Piłki Nożnej**  
**Żarów CENTRUM MASTERS**  
**Orlik 2017**  
**18.08.2017 r.**

**Nazwa drużyny:** .....

<b>L.p.</b>	<b>Imię i nazwisko zawodnika</b>	<b>Data urodzenia</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>		
<b>12</b>		

**Imię, nazwisko kapitana** .....

**Tel. kontaktowy:** .....

**Dostarczenie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczny z akceptacją regulaminu przez wszystkich uczestników.**

- Warunkiem przystąpienia drużyny to Turnieju jest dostarczenie formularza zgłoszeniowego oraz okazanie dowodu wpłaty wpisowego do dnia **16.08.2017** r. do animatora Orlika lub na adres Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie, ul. Piastowska 10A, 58-130 Żarów tel./fax. 074 8580-753 lub e-mail: [sport@centrum.zarow.pl](mailto:sport@centrum.zarow.pl)

**Konto bankowe: BZ WBK O/Żarów 41 1090 2369 0000 0006 0201 9502**  
**Wpisowe: 50 zł od drużyny – na konto lub w GCKiS w Żarowie**