

## ZGŁOSZENIE DO TURNIEJU KOSZYKÓWKI/SIATKÓWKI\*

Nazwa szkoły:.....  
Adres:.....  
Telefon:.....  
E - mail:.....  
Osoba odpowiedzialna:.....  
Telefon kontaktowy:.....

Dziewczęta/chłopcy\* zgłoszeni do turnieju (nazwisko i imię oraz nr leg. szkolnej):

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....

Zapoznaliśmy się z regulaminem Turnieju i zobowiązujemy się go przestrzegać.

Podpis opiekuna

Podpis lekarza

Podpis i pieczęć  
Dyrektora Szkoły

**Prosimy o przesłanie zgłoszenia do dnia 15.02.2014r.**  
**(e-mail: [h.orlowski@liceum23.waw.pl](mailto:h.orlowski@liceum23.waw.pl) lub [sekretariat@liceum23.waw.pl](mailto:sekretariat@liceum23.waw.pl)**  
**albo fax: (0-22) 516-91-68) .**

\*- niepotrzebne skreślić