

.....  
.....  
kod..... miejscowość.....  
(nazwa Szkoły – Klubu z dokładnym adresem)

data.....

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**udziału w XIX Ogólnopolskim Turnieju Minisiatkówki Dziewcząt**  
**o Puchar Prezydenta Miasta Piły w dniu 10 marca 2018 roku**

**W Turnieju udział wezmą następujące zespoły:**

**1. Grupa I – „czwórki” – rocznik 2005**

Lp.	Nazwa zespołu	Liczba zawodniczek	Nazwisko i imię opiekuna (telefon kontaktowy, <i>adres e-mailowy</i> ) <b>PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE !</b>	Wpisać dodatkowe osoby (np. kierowca, dodatkowy opiekun)

**2. Grupa II – „trójki” – rocznik 2006**

Lp.	Nazwa zespołu	Liczba zawodniczek	Nazwisko i imię opiekuna (telefon kontaktowy, <i>adres e-mailowy</i> ) <b>PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE !</b>	Wpisać dodatkowe osoby (np. kierowca, dodatkowy opiekun)

Łącznie stanowi to:.....zespoły, .....zawodniczek, .....opiekunów i ..... osób dodatkowych ( np. kierowca).

**Jednocześnie składamy zapotrzebowanie na wyżywienie w dniu 10 marca 2018 roku:**

(**Ważne !** Podział wyżywienia na „Czwórki” / „Trójki” spowodowany jest rozgrywaniem turnieju w dwóch szkołach i korzystania z dwóch stołówek)

**„Czwórki”**

Obiad dla ..... zawodniczek, ..... opiekunów ..... osób dodatkowych (np. kierowca)

**„Trójki”**

Obiad dla ..... zawodniczek, ..... opiekunów ..... osób dodatkowych (np. kierowca)

Informujemy także, że opłaty za uczestnictwo w turnieju oraz za wyżywienie zostaną opłacone zgodnie z wyznaczonym terminem tj. do **26.02.2018 r.** na konto Szkoły Podstawowej nr 2 im. Olimpijczyków Polskich w Piłe ul. Roosevelta 12 64-920 Piła. Fakturę za ww. świadczenia prosimy wystawić na (podać dokładną nazwę Szkoły lub Klubu, NIP, adres itp.).

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE**

NIP

□ □ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □

.....  
ul. .... kod ..... miejscowość .....

.....  
(czytelny podpis osoby uprawnionej)