|  |  |
| --- | --- |
| **Klub Sportowy** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWISKO i imię/Nazwisko imię** | **Ranking/poziom gry(np. 1 liga mężczyzn, 2 liga kobiet, ranking ind.)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba zgłaszająca**  |  |
| **Adres e-mail, nr telefonu**  |  |

**ZGŁOSZENIA do 26.08.2018 r., wyłącznie na formularzach elektronicznych drogą mailową na adres:** **cok@drzonkow.pl**