

**Karta Zgłoszenia Drużyny
do XV Otwartego Turnieju Piłki Siatkowej
o Puchar Przewodniczącego
Rady Gminy Chełm**

Nazwa drużyny

Skład zespołu

| Lp. | Nazwisko i imię | Miejsce zam. | PESEL |
|-----|-----------------|--------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

Dane personalne osoby (kapitana) zgłaszającej drużynę do Turnieju Piłki Siatkowej

.....
/ Nazwisko i imię/

.....
telefon kontaktowy