

**Szczypiorniak na Orlikach 2015 | FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
 Zgłaszam do udziału w turnieju **Szczypiorniak na Orlikach 2015** drużynę szkolną

\_\_\_\_\_

podać nazwę szkoły

\_\_\_\_\_

podać miejscowość i województwo

\_\_\_\_\_

podać adres szkoły

**w następującym składzie :**

	Imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
	Imię i nazwisko trenera/opiekuna drużyny	Numer telefonu kontaktowego
1.		
2.		

\_\_\_\_\_

Podpis Dyrektora Szkoły

\_\_\_\_\_

Pieczętka Szkoły

\_\_\_\_\_

Podpis trenera/opiekuna

Formularz – **ORYGINAŁ** należy złożyć u koordynatora wojewódzkiego  
**KOPIĘ (skan)** przesać na mail: [orlik2015@zprp.org.pl](mailto:orlik2015@zprp.org.pl) lub fax – nr +48 22 892 90 11 w. 102