

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

data.....

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**udziału w XX Ogólnopolskim Turnieju Minisiatkówki Dziewcząt**  
**o Puchar Prezydenta Miasta Piły w dniu 16 marca 2019 roku**

**W Turnieju udział wezmą następujące zespoły:**

**1. Grupa I – „czwórki” – rocznik 2006**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa zespołu</i>	<i>Liczba zawodniczek</i>	<i>Nazwisko i imię opiekuna (telefon kontaktowy, adres e-mailowy) wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI !</i>

**2. Grupa II – „trójki” – rocznik 2007**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa zespołu</i>	<i>Liczba zawodniczek</i>	<i>Nazwisko i imię opiekuna (telefon kontaktowy, adres e-mailowy) wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI !</i>

Łącznie stanowi to: .....zespoły, .....zawodniczek, .....opiekunów..

**Jednocześnie składamy zapotrzebowanie na wyżywienie w dniu 16 marca 2019 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 **01.03.2019 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 itd.).

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE**

NIP

□ □ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □

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

.....  
(czytelny podpis osoby uprawnionej)