

**ZGŁOSZENIE**  
**PUCHAR OLDBOYÓW WMZPN 2025**  
**25 maja 2025**



Drużyna .....

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	PODPIS ZAWODNIKA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*Jako osoby pełnoletnie w pełni świadomie oświadczamy, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do naszego udziału w PUCHAR OLDBOYÓW WMZPN 2025 roku i przystępujemy do nich na własną odpowiedzialność. Ponadto informujemy, że zapoznaliśmy się oraz akceptujemy regulamin w/w turnieju*

.....  
Data i podpis, numer telefonu Kierownika zespołu