



Z g ł o s z e n i e

XX Mikołajkowy Turniej Piłki Ręcznej Młodzików Ciechanów 06 - 08. 12. 2019r.

Klub/Szkoła:

Adres:

Telefon:

Adres e – mail.....

Młodzik - 2005 i mł.

Liczba zawodników:

Liczba opiekunów: mężczyzn..... kobiet

Osoba odpowiedzialna za zespół:

.....
(imię i nazwisko)

adres:.....

tel.

e – mail:

Prosimy o zarezerwowanie zakwaterowania i wyżywienia od kolacji
w dniu 06.12.2019 r. – do obiadu w dniu. 08.12. 2019 r.

- klasa lekcyjna (zakwaterowanie) – tak, nie,

- hotel Olimpijski – tak, nie,

.....
(data i pieczęć Szkoły, Klubu)

.....
(Dyrektor Szkoły, Klubu)