

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Turnieju Młodych Talentów w piłce ręcznej

<b>ORGANIZATOR:</b>	FUNDACJA SŁAWOMIRA SZMAŁA
<b>SZKOŁA (nazwa i adres):</b>	
<b>OPIEKUN (imię i nazwisko):</b>	
<b>ZAWODNICY (liczba)</b>	
<b>OPIEKUNOWIE (liczba)</b>	
<b>PRZYJAZD (godzina)</b>	
<b>UWAGI (dodatkowe informacje przydatne organizatorowi)</b>	
Podpis osoby uprawnionej	