

Zgłoszenie do Rodzinnego Turnieju Badmintona WOŚP

Nazwa drużyny: _____

	Imię	Nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
1				
2				

Imię i nazwisko kapitana: _____

Telefon: _____

Adres email: _____

Zgłoszenie do rozgrywek jest jednoznaczne z zapoznaniem się
i akceptacją regulaminu zawodów przez uczestników