**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DRUŻYNY DO UDZIAŁU
W XIV OGÓLNOPOLSKIM TURNIEJU PIŁKI SIATKOWEJ PRACOWNIKÓW OŚWIATY**

 **GŁOWNO - 16 LISTOPADA 2024 ROKU**

|  |  |
| --- | --- |
| *pieczątka Oddziału ZNP* | *Oddział ZNP* |
| Drużyna *kobiet mężczyzn*  |
| Wykaz członków drużyny  |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię**  | **PESEL**  | **Adres zamieszkania**  | **Miejsce pracy**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| Kierownik drużyny  |
| imię i nazwisko | e - mail | telefon  |

 Zobowiązujemy się przelać do dnia 04.11.2024 roku na konto Stowarzyszenia „Senior” w Głownie - BS w Głownie 87 8787 0000 0024 7519 2000 0001

opłatę startową w wysokości 500,00 zł. słownie: pięćset 00/100

Potwierdzam prawdziwość wyżej wymienionych danych.

*………………………* ………………………………………… *(miejscowość, data) (pieczęć i podpis prezesa Oddziału ZNP)*