**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)*