

Załącznik nr 1

Zgłoszenie drużyny do

II AMATORSKIEGO TURNIEJU KOSZYKÓWKI 3X3 Zielonki 2026

Nazwa drużyny:

Lp.	Nazwisko i imię	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		

Deklaracja braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju (podpisy)

Kierownik /kapitan drużyny:
tel.