

Załącznik Nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W PIERWSZYM AMATORSKIM
TURNIEJU BILARDOWYM**

Imię i
nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....

Imię i nazwisko rodzica/
opiekuna.....

Dane kontaktowe
rodzica/opiekuna.....

Kategoria wiekowa
Szkola
podstawowa.....

Szkola
ponadpodstawowa.....

KOLBUSZOWA
dnia.....

.....

(podpis)