Formularz zgłoszeniowy

II Otwarte Mistrzostwa w E-sporcie Gminy Kazimierz Biskupi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr gracza | Imię, Nazwisko | Nick | Data Urodzenia | Numer Telefonu | Link do profilu Steam |
| Lider |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| Trener |  |  |  |  |  |

Podpisując formularz zgłoszeniowy, wyrażają Państwo zgodę na udział syna/córki

w II Otwartych Mistrzostwach w E-sporcie Gminy Kazimierz Biskupi.

Nazwa drużyny...........................................................

1. Podpis Opiekuna Prawnego .................................

2. Podpis Opiekuna Prawnego .................................

3. Podpis Opiekuna Prawnego .................................

4. Podpis Opiekuna Prawnego .................................

5. Podpis Opiekuna Prawnego .................................

6. Podpis Opiekuna Prawnego ...................................

7. Podpis Opiekuna Prawnego ...................................

(Podpis należy wykonać odręcznie)