

Miejscowość, data

**Formularz zgłoszenia drużyny do
Powiatowego Turnieju Halowej Piłki Nożnej
Drużyn Ochotniczych Straży Pożarnych**

Zarząd Oddziału Gminnego ZOSP RP w

Reprezentująca drużyna OSP

| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Rozmiar t-shirta (S, M, L, XL, XXL) |
|------------|------------------------|-----------------------|--|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

KAPITAN ZESPOŁU (osoba do kontaktu)

tel.