

GMINNA AMATORSKA LIGA TENISA STOŁOWEGO 2024/ 2025

KARTA ZGŁOSZENIOWA

NAZWA ZESPOŁU: _____

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis zawodnika*

* Popis zawodnika jest jednoznaczny z oświadczeniem o nie posiadaniu żadnych przeciwwskazań zdrowotnych (lekarskich) do wzięcia udziału w zawodach Gminnej Amatorskiej Ligi Tenisa Stołowego w 2024 / 2025