

FORMUARZ ZAPISU

dla teamu CS

Dane teamu

Nazwa teamu *

.....

WWW *

.....

E-mail *

.....

Telefon

.....

Dane gracza #1 - kapitan teamu

Imię *

.....

Nazwisko *

.....

Nick *

.....

E-mail *

.....

Telefon

.....

Podpis *

.....

Dane gracza #2

Imię *

.....

Nazwisko *

.....

Nick *

.....

E-mail

.....

Telefon

.....

Podpis *

.....

Dane gracza #3

Imię *

Nazwisko *

Nick *

E-mail

Telefon

Podpis *

Dane gracza #4

Imię *

Nazwisko *

Nick *

E-mail

Telefon

Podpis *

Dane gracza #5

Imię *

Nazwisko *

Nick *

E-mail

Telefon

Podpis *

* Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminami związanymi z WLP.

* Podpisy zgłaszających równoznaczne są z akceptacją regulaminu.

.....

Podpis zgłaszającego

* Osoby po niżej 18 roku życia muszą dołączyć zgodę na udział dla osób poniżej 18 roku życia.