**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**

**DO I OGÓLNOPOLSKIEGO TURNIEJU KOSZYKÓWKI ZNP „Belfer Basket CUP”**

**ŁOMŻA 2015**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pieczątka jednostki zgłaszającej | | | | Oddział ZNP | | | | |
| Drużyna : kobiet mężczyzn | | | | | | | | |
| Wykaz członków drużyny | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Pesel | | | Miejsce pracy | | Czy jest  członkiem  ZNP ? | Kwota |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
| Członek ekipy (nie będący zawodnikiem) | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Pesel | | | Miejsce pracy | | Czy jest członkiem  ZNP ? | Kwota |
|  |  |  | | |  | |  |  |
| Kierownik drużyny | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | Adres e-mail | | | Telefon | | |
| Ewentualne uwagi dotyczące rozpoczęcia meczu | | | | | | | | |

Zarządy Oddziałów zobowiązują się przelać do dnia 07.10. 2015 roku na konto ZNP Łomża kwotę …….. zł, ewentualnie część kwoty w wysokości ……….. zł. przekazać w dniu przyjazdu. Nr konta Oddziału ZNP Łomża: **53 1020 1332 0000 1102 0244 6987 PKO BP O/Łomża**

Potwierdzam prawdziwość wyżej wymienionych danych.

……………………………… ………………………………………..

(miejscowość, data) pieczęć i podpis prezesa Oddziału ZNP