…………………..…………… ………….…………., dnia ……………….. 2017 r. /pieczęć instytucji zgłaszającej/

**KARTA ZGŁOSZENIA**

udziału w Ogólnopolskim Pucharze ZNP Nauczycieli

w Piłce Siatkowej

**Zgłaszam drużynę:** kobiet / mężczyzn\*

w składzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kobiety** | **Mężczyźni** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Lp. | Imię i nazwisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zgłoszenie prosimy wysłać na adres: *podlaski@znp.edu.pl*do dnia **14.10.2017 r.**

Wpłaty wpisowego należy dokonać na konto: **43 1240 5211 1111 0000 4926 4180**

do dnia **28.10.2017 r.**

 …………….………….……..………………

 /podpis i pieczęć osoby zgłaszającej/

*\* Niepotrzebne skreślić*