

FORMULÁR LIGOVÁ KARTA

MENO	
PRIEZVISKO	
DÁTUM NARODENIA	
TELEFÓNNY KONTAKT	
E-MAILOVÝ KONTAKT	
ŠÍPKARSKÝ KLUB (AK JE ČLENOM)	
ŠÍPKY, S KTORÝMI HRÁ	
VYPLATIL SUMU + PODPIS	VYPLNÍ ORGANIZÁTOR

vyplnený formulár prosím odoslať na mail: sipkynitra@gmail.com,
alebo vytlačiť a priniesť na turnaj 26.8, prípadne na niektoré ligové kolo.