**KARTA ZGŁOSZENIA**

**IV Gra Miejska Terenowa**

**Nr uczestnika ……………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłoszenie do gry w dniu**  |  |
| **Imiona i Nazwiska uczestników** | **1.****2.** |
| **Nazwa drużyny** |  |
| **Imię i Nazwisko kapitana drużyny** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY:** |  |
| **ADRES MAILOWY:** |  |

**Miejski Ośrodek Kultury w Lędzinach**

**ul. Hołdunowska 39**

**43-143 Lędziny**

**na adres email**:

**mokledziny@o2**.pl

**tel. (32) 326 78 33**

**tel. 508 313 376**

**osoba do kontaktu Dagmara Michalak**

**..................................................... …………………………………………………………**

**data i podpis kapitana drużyny data i podpis organizatora**