

# KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY DO LIGI ABL

NAZWA DRUŻYNY:

NAZWA KRĘGIELNI:

DATA:

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO*	DATA I MIEJSCE URODZENIA*	ADRES ZAMIESZKANIA*	TEL. KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

\*DANE NIEZBĘDNE DO SPORZĄDZENIA LICENCJI

IMIĘ I NAZWISKO KAPITANA DRUŻYNY  
TEL. KONTAKTOWY

IMIĘ I NAZWISKO Z-CY KAPITANA DRUŻYNY  
TEL. KONTAKTOWY

## WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU FIRM

NAZWA FIRMY

ADRES FIRMY

NIP

REGON

PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ