

Załącznik nr 1 Zgłoszenie do uczestnictwa w lidze tenisa ziemnego – sezon 2017 Wisznice , dnia.....			
L.P.	Imię i nazwisko	Rok ur.	Uwagi
1			NR TEL.-..... Podpis.....*
*stwierdzam iż posiadam aktualne badania lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do uprawiania sportu , akceptuję regulamin ligi			

Załącznik nr 2 Zgłoszenie do uczestnictwa w lidze tenisa ziemnego – sezon 2017 Wisznice , dnia.....			
L.P.	Imię i nazwisko	Rok ur.	Uwagi *
1			Czytelny podpis opiekuna- Podpis.....* NR TEL.-.....
*stwierdzam iż posiadam aktualne badania lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do uprawiania sportu , akceptuję regulamin ligi			